



AUTORISATION PARENTALE D'ADHÉSION ET DE PRATIQUE SAISON 2026-2027

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur / représentant légal

Autorise le mineur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à adhérer au Club Le Poisson Scie pour la saison 2026-2027 et à participer aux activités organisées par le club pour lesquelles il remplit les conditions d'âge, de niveau, d'aptitude médicale et d'encadrement requises.

Activité(s) concernée(s) : ☐ Plongée sous-marine ☐ Apnée ☐ Autre activité fédérale :

Cette autorisation couvre notamment la participation aux entraînements, séances en piscine, formations et activités organisées par le Club Le Poisson Scie, dans le respect de la réglementation en vigueur, des règles fédérales et des prérogatives correspondant à l'âge et au niveau du mineur.

Aptitude médicale

Je m'engage à fournir les documents médicaux nécessaires à la pratique de l'activité concernée et à veiller à leur validité.

Pour la plongée en scaphandre ainsi que l'apnée en fosse ou en milieu naturel, un Certificat d'Absence de Contre-Indication (CACI) en cours de validité est requis conformément aux dispositions fédérales applicables.

Je m'engage à informer sans délai le club de toute modification de l'état de santé du mineur susceptible de remettre en cause son aptitude à pratiquer.

En cas d'urgence

J'autorise les responsables et encadrants du Club Le Poisson Scie, en cas d'urgence et lorsque la situation le nécessite, à contacter les services de secours et à leur communiquer les informations nécessaires à la prise en charge du mineur.

Personne à contacter en priorité :

Téléphone :

Deuxième personne à contacter :

Téléphone :

Sorties organisées par le club

Pour toute participation du mineur à une sortie extérieure organisée par le Club Le Poisson Scie, la présence de son représentant légal est obligatoire.

Le représentant légal demeure responsable du mineur en dehors des temps de pratique sportive placés sous la responsabilité et l'encadrement du club.

Attestation du représentant légal

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer le Club Le Poisson Scie de toute modification concernant les informations communiquées dans le cadre de l'adhésion du mineur.

Fait à :

Le :

Nom et prénom du représentant légal :

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :