



## **TELEMAQUE PLONGEE RCM – FFESSM 05060186**

*Siège Social* : Base Nautique – Esplanade Jean Gioan –  
06190 ROQUEBRUNE CAP-MARTIN - tél : 04 93 41 77 94 -  
*courriel* : [telemaqueplongee@gmail.com](mailto:telemaqueplongee@gmail.com) *site* : telemaque-plongee.fr

### **AUTORISATION PARENTALE POUR UN BAPTEME DE PLONGEE**

Je soussigné (e) .....  
responsable légal (père, mère, tuteur\*) autorise le mineur

Téléphone ou Portable (père, mère, tuteur\*) .....

Nom .....

Prénom .....

Né(e) le .....

A pratiquer la plongée subaquatique ainsi que les activités annexes du Club en toute connaissance des risques encourus.

De plus, j'accepte et autorise en mon nom que les responsables du Club TELEMAQUE PLONGEE RCM – ou ses moniteurs – à mettre en œuvre les moyens nécessaires et une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Fait à .....

Le .....

**ATTENTION / En cas de plongée HORS DU CLUB d'appartenance, prévoir une autorisation parentale spécifique.**

**\* Rayer les mentions inutiles**