



Association Sportive Artistique et de Loisirs - Section Subaquatique
asal.lorient@gmail.com
N° FFESSM : 03560063

Autorisation parentale & Droit à l'image

Je soussigné, Mr / Mme (*) :

Père / mère / tuteur légal (*) de nom/prénom :,

Né(e) le : à :,

- Autorise mon enfant à suivre une formation de plongée sous-marine dans la cadre des activités proposées par la Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-Marins
- Renonce au droit à l'image et autorise l'ASAL à diffuser sur ses divers supports de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, flyers, poster...) toutes images prises dans le cadre de ses activités.

La plongée sous-marine en scaphandre est déconseillée, voir interdite aux personnes ayant des problèmes ORL, cardiaques et/ou respiratoires

- Je suis notamment informé(e) que la pratique de cette activité peut nécessiter une évacuation par les services d'urgence médicalisée et j'autorise expressément tous les intervenants de la chaîne des secours à procéder aux gestes et actions adéquates.

Fait à, le.....

pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

(*) Rayer la mention inutile