



## Autorisation parentale

(pratique du baptême de plongée avec bouteille)

Je soussigné, .....

Autorise mon enfant.....à passer son baptême de plongée sous marine avec bouteille et dégage l'Aroéven de toute responsabilité en cas de problème survenant pendant la pratique de la plongée.

Délivré la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à .....

Le.....

Signature

## AUTORISATION MEDICALE

### Valable de moins de 3 mois

(pratique du baptême de plongée avec bouteille)

Je soussigné, Dr.....

Atteste que l'enfant .....ne présente aucune

Contre indication a ce jour a la pratique de la plongée sous marine avec bouteille et l'autorise à passer son baptême de plongée sous marine.

Délivré la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à.....

Le .....

Signature

Foéven  
Fédération des Aroéven

67 rue Vergniaud, Hall 7 - 75013 PARIS  
Tél. 01 45 88 62 77 - Fax. 01 45 81 30 75  
Courriel : contact.foeven@aroeven.fr  
www.aroeven.fr - www.vacances-aroeven.fr