



Club Subaquatique de Carry-le-Rouet

Tel : 06 74 53 80 00 – 04 42 44 74 57

www.cscr.eu

cscr2@orange.fr



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné (Nom, Prénom) _____

Agissant en qualité de* Père Mère Tuteur

Autorise (Nom, Prénom) _____

A effectuer un baptême de plongée

une formation (préciser) _____

Fait à Carry-le-Rouet le _____ Signature

* Cochez la case correspondante



Club Subaquatique de Carry-le-Rouet

Tel : 06 74 53 80 00 – 04 42 44 74 57

www.cscr.eu

cscr2@orange.fr



AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné (Nom, Prénom) _____

Agissant en qualité de* Père Mère Tuteur

Autorise (Nom, Prénom) _____

A effectuer Un baptême de plongée

Une formation (préciser) _____

Fait à Carry-le-Rouet le _____ Signature

* Cochez la case correspondante

