

Ecole Française de plongée de Quiberon
Quiberon plongée SARL

PRATIQUE DE LA PLONGEE EN SCAPHANDRE AUTONOME

La plongée est réservé aux enfants ayant huit ans révolus. Aucune dérogation n'est possible.

AUTORISATION PARENTALE :

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone.....

Je soussigné Mr – Mme.....

Autorise mon fils, ma fille.....à effectuer un stage de plongée subaquatique.

Date et Lieu de Naissance.....

En outre, j'accepte que les responsables du club, ou les moniteurs, autorisent en mon nom une prise en charge médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Fait à..... Signature (Obligatoire)

Attention !

La plongée sous-marine en scaphandre est déconseillée, voire interdite aux personnes ayant :

- **des problèmes d'ORL**
- **des problèmes d'épilepsie**
- **des problèmes cardiaques**
- **des problèmes respiratoires (asthmes)**