



SUB AQUA CLUB ATHUS a.s.b.l. n°. 0419 262 308

Siège social : Grand rue, 32 B-6791 ATHUS

DEMANDE D'ADHESION MINEURS

Nom, prénom

Rue - n°

Localité - CP

Tél.
privé

travail

GSM

Joindre 1
photo
d'identité

E-mail @

Date de naissance Lieu

Nationalité

Brevet sportif

Autorisation parentale

- Le/la soussigné(e), civilement responsable de l'enfant susmentionné, déclare avoir pris connaissance du Règlement d'Ordre Intérieur et du Règlement Matériel de l'association.
- Il/elle s'engage à les respecter et à les faire respecter par le mineur dont il est responsable et sollicite par la présente l'adhésion du mineur à l'association en tant que membre actif.
- Il/elle lui donne l'autorisation de suivre les **entraînements en bassin de natation** dans un but d'apprentissage et de pratique de la plongée sous-marine.
- Il/elle reconnaît que l'enfant effectue ces entraînements à ses propres risques et périls, en la présence de son tuteur désigné, et confirme avoir été informé des risques encourus.

Nom, prénom : Qualité :

Date : Signature

Un certificat médical d'aptitude à l'entraînement et à la pratique
de la plongée sous-marine (*Modèle SACA*)
doit obligatoirement accompagner cette demande.