



Subaquatique Club Haguenau

AUTORISATION PARENTALE OU TUTÉLAIRE (MINEURS de moins de 18 ans)

Je soussigné (nom, prénom) , _____

agissant en tant que ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur, autorise (nom, prénom du mineur)

à prendre part aux activités du Subaquatique Club de Haguenau.

Téléphone fixe: _____

Téléphone portable : _____

Adresse mail: _____

Fait à (lieu)

Le (date)

Signature des parents pour l'adhérent mineur