

AUTORISATION PARENTALE

Je/Nous * soussigné(s)

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Né à : Né à :

Le : Le :

Adresse : Adresse :

Père/Mère/Père et Mère/Tuteur * autorise/autorisons * mon/ma/notre * fils/fille/pupille *

Nom : Prénom :

à s'inscrire au Club de Plongée Sous - Marine DELPHINUS .

Je/Nous reconnais/reconnaissons * avoir reçu les informations souhaitées sur les conditions et les modalités de cette activité sportive au sein de la Ligue Francophone de Recherches et d'Activités Sous-Marines (LIFRAS).

***Biffer les mentions inutiles**

Ale

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et Approuvé »

CE QU'IL FAUT SAVOIR

- A. Le Club Delphinus est affilié à la Ligue Francophone de Recherches et d'Activités Sous-Marines (LIFRAS) et à travers elle, à la Fédération Belge (FEBRAS) et à la Confédération Mondiale (CMAS). Dans ce cadre, nos membres sont couverts tant en responsabilité civile que par une assurance individuelle. Les capitaux assurés vous seront communiqués sur simple demande.
- B. L'exercice de la plongée sous-marine comporte des contre-indications médicales (asthme, affections cardiaques, épilepsie ...). C'est pourquoi tous les membres de la Ligue sont astreints à une visite médicale annuelle et pour la première fois, avant toute plongée en eau libre.
Par ailleurs, la vie en pression est susceptible d'avoir certaines incidences sur le développement physique des adolescents. Aussi, l'autorisation d'un médecin compétent en matière de plongée est- elle, en plus de la visite médicale précitée, spécialement exigée pour tout mineur d'âge.
- C. Notre activité sportive comporte des risques inhérents au milieu aquatique dans lequel elle se déroule. Bien que ces risques soient statistiquement limités, il est souhaitable que tous les candidats pratiquants (et leurs parents, s'il s'agit de mineur d'âge) en soient informés avant même que d'y être soumis.

Nos dirigeants et moniteurs sont à votre entière disposition pour répondre à toutes questions que vous souhaiteriez leur poser à cet égard.