



Comité Technique

Affiliée à la Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (C.M.A.S.)
Membre du Comité Olympique et Sportif Luxembourgeois (C.O.S.L.)

F.L.A.S.S.A. a.s.b.l.
3, route d'Arlon
L-8009 STRASSEN

Autorisation parentale

Par la présente le/la soussigné(e) donne

à (prénom / nom de l'enfant)

né(e) le à

l'autorisation d'apprendre et de pratiquer la plongée subaquatique ainsi que de passer les tests des différents brevets.

Il/elle reconnaît que l'enfant pratique la plongée subaquatique à ses propres risques et périls, et confirme avoir été informé des risques encourus.

qualité :	mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)	mère / père / tuteur (à encercler ce qui convient)
-----------	---	---

nom :
-------	-------	-------

prénom :
----------	-------	-------

lieu et date:
---------------	-------	-------

signatures:
-------------	-------	-------