



Piscine Olympique de Villenave d'Ornon

33140 VILLENAVE D'ORNON

Tél : 05 56 75 94 43

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Monsieur, Madame ⁽¹⁾

demeurant à

Téléphone :

autorise mon fils, ma fille ⁽¹⁾

né(e) le

à

à participer aux activités de plongée sous-marine, proposées par le club PAGURE.

Date et signature

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles