



AUTORISATION ACTIVITÉ PLONGÉE

(document à compléter et à placer dans votre CARNET de VOYAGE svp.)



Madame, monsieur,

Ce document concerne la pratique des activités plongées qui peuvent être inscrites dans le cadre du programme du séjour.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (NOM, prénom)

Responsable légal de l'enfant (NOM, prénom)

☐ l'autorise

☐ ne l'autorise pas (cochez svp)

à pratiquer l'initiation à la plongée sous-marine en Ecole de Plongée.

NB : la pratique de cette activité est subordonnée à l'obtention du test de natation ci-dessous (délivré en piscine, sur rendez-vous), par un maître nageur.

A le

Signature :

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur en Médecine

à certifie que le jeune.....

est médicalement apte et qu'il ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives dans le cadre de son séjour de vacances.

A le..... Signature et cachet du Médecin :

colos@pepalsace.fr

03 69 99 10 10

Les PEP Alsace
8, rue Blaise Pascal
68000 COLMAR



PEP Alsace

