



SARTROUVILE PLONGÉE

FFESSM N° 07-78-0812



Autorisation parentale ou tutélaire Saison 2026-2027

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
(Cocher la case correspondante)

Autorise (nom, prénom) :

A pratiquer les activités proposées par l'association « Sartrouville Plongée », au titre de la saison 2026-2027.

Fait à Sartrouville, le :

Signature :