Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal – Ville

US US GAZELEC Paris IDF - Section Subaquatique

Saison 2025 – 2026

A Monsieur le Président de la Section

Fait à (à compléter), le (à compléter)

Monsieur le Président de la Section Subaquatique,

Je soussigné (prénom à préciser) (nom à préciser) demeurant au (adresse complète à préciser) agissant en qualité de (père / mère / Tuteur à préciser) autorise (mon flis / ma fille à préciser) (prénom de votre enfant à préciser) (nom de votre enfant à préciser) à participer aux activités organisées par la section Subaquatique.

En cas d'accident, j'autorise également les médecins appelés par les responsables de la section Subaquatique, à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des soins qui pourraient s'imposer.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande, veuillez agréer, Monsieur le Président de la Section Subaquatique, l’expression de mes sentiments distingués.

Signature