

Je soussigné(e) certifie autoriser mon fils, ma fille à pratiquer la plongée sous-marine avec ou sans bouteille, au sein de l'Association Plongée Enfants Bretagne et certifie sur l'honneur que mon enfant ne souffre **ni d'asthme, ni de diabète**.

Date + lu et approuvé + signature

Je soussigné(e) certifie que mon enfant est bien assuré en responsabilité civile et individuelle (victime ou auteur d'accident) à la compagnie sous le numéro suivant (cette assurance peut être l'assurance scolaire de l'enfant)

Date et signature

Je soussigné(e) autorise les responsables ou les moniteurs de l'Association Plongée Enfants Bretagne à prendre en cas d'accident toutes les décisions que peut imposer l'état de santé de mon enfant

Date et signature

Une activité de photos sous-marines est proposée aux jeunes, votre enfant peut donc être pris en photo dans le cadre de la plongée et de ces activités autour du bassin. Pour les diffuser sur notre site, pour la promotion de l'APEB ou pour la presse, nous avons besoin de votre autorisation, si vous autorisez la parution de ces photos, veuillez compléter ci-dessous.

Je soussigné(e) autorise la parution des photos de mon enfant pour la diffusion sur le site de l'APEB, pour la promotion de l'APEB ou pour la presse.

Date + lu et approuvé + signatures (impératif des deux parents)