Club de Plongée Sous-Marine
Hockey Subaquatique - Apnée

Sub Galatée Le Chesnay

FFESSM

Saison 2025-2026

Autorisation parentale ou tutélaire

Je sousigné (nom, prénom)

Agissant en qualité de (*) : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Autorise l'enfant (nom, prénom)

À pratiquer l'activité (préciser)

Au sein du club Sub Galatée Le Chesnay 78

Fait à le

Signature

(*) : cocher la case correspondante