



## CLUB INTERCOMMUNAL DE PLONGEE SOUS-MARINE

### MJ SUB

Club affilié F.F.E.S.S.M. n° 07950337

Agrément Jeunesse et Sports : 95-81-S-17

**Siège social** : Piscine des Bussys - 98 rue des Bussys - 95600 EAUBONNE

Président : Jean-Paul CHATENET Tél. 06 78 98 45 06

Internet : <http://www.mjsub.fr>

e-mail: [mjsub.plongee@free.fr](mailto:mjsub.plongee@free.fr)

## AUTORISATION PARENTALE

\*\*\*\*\*

Je soussigné(e)     M                     Mme                     Mlle

NOM et PRENOM (*en lettres d'imprimerie*) : .....

Demeurant : .....

Code postal: ..... Ville: .....

Tél. dom.: ..... Tél. trav.: ..... Tél: mob.: .....

Mère                     Père                     Tuteur légal : précisez .....

autorise     Mon fils                     Ma fille                     autre : précisez .....

NOM et PRENOM (*en lettres d'imprimerie*) : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

A s'initier à la pratique de la plongée sous-marine, et à participer aux cours et aux entraînements au sein du club MJSUB (*club fédéral FFESSM N° 07950337*).

Fait à : ..... Le : .....                    Signature (*obligatoire*) des parents  
ou représentant légal

Veuillez nous indiquer également (à remplir obligatoirement)

Profession du Représentant légal : .....

N° de sécurité sociale : .....

Caisse de : .....

Son affiliation à une mutuelle : .....

Adresse : .....

N° : .....