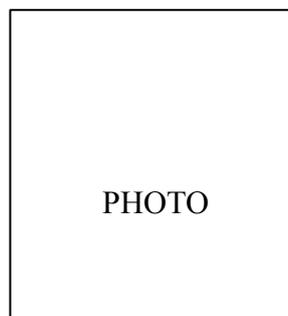




## Fiche d'inscription CSTT Enfants



NOM.....

PRENOM.....

✓ Né(e) le ...../...../.....à ..... Département : .....

✓ Adresse :  
.....

✓ Code postal : .....Commune.....

✓ Téléphone fixe : ..... portable : .....

✓ Courriel des parents .....

✓ Courriel de l'enfant .....

✓ N° licence : .....

✓ Niveau de plongée : .....

✓ Formation souhaitée :  
plongeur bronze  plongeur argent  plongeur or  N1

✓ Allergie aspirine : OUI  NON

### Autorisation parentale

Je soussigné (nom, prénom) .....  
agissant en qualité de : Père Mère Tuteur  
autorise (nom, prénom) .....  
à pratiquer la plongée sous-marine au sein du CSTT.

### Droit à l'image :

Je soussigné(e) .....  
accepte que l'image de ma fille/mon fils soit utilisée sur les divers supports de  
communication et dans la presse à des fins de promotion de l'association.

Fait à ..... le .....signature :

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Mère : ..... tél : .....

Père : ..... tél : .....

Autre : ..... tél : .....