



## Adhésion BAPTÊME ENFANT MINEUR

**Responsable Légal :** ☐ Mme ☐ Mr

**NOM** (En majuscule) : .....

**Prénom** : .....

**E-Mail** :(en majuscule) .....

**Téléphone** : .....

**Enfant :**

**NOM** (En majuscule) : .....

**Prénom** : .....

**Date de Naissance** : ...../...../.....

Je certifie disposer du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant.

J'autorise son adhésion à l'association CASC pour l'année fédérale en cours et sa participation à un baptême de plongée.

J'autorise le CASC à faire dispenser les soins médicaux nécessaires et en cas d'indication d'intervention chirurgicale, à faire pratiquer une anesthésie sur sa personne (\*)

J'autorise le CASC à filmer, photographier, exploiter, et diffuser les images sans contrepartie de quelque nature que ce soit (\*)

(\*) : rayer la mention en cas de refus

Cocher l'une des cases :

☐ L'enfant sera accompagné et remis en main propre au responsable de la séance. Il ne pourra quitter seul les lieux en fin de séance.

☐ L'enfant se rendra et pourra quitter seul la séance.

**Participation aux frais :** adhésion + baptême 50€

☐

CB

☐

Chèque Bancaire à l'ordre du CASC

☐

Numéraire

☐

ANCV/Coupons Sports

Date :     /     /

**Signature du responsable légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :**