



SAISON 2020/2021

POUR LES MINEURS, AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné (Nom et prénom) _____, le représentant
légal, autorise (Nom et prénom) _____, le mineur,
à pratiquer toute activité subaquatique au sein de l'EPSM Guebwiller.

Fait à _____ le ____/____/____ Signature du représentant légal