

AUTORISATION PARENTALE BAPTÊME DE PLONGÉE

Je soussigné M ou Mme

Représentant(e) légal de l'enfant :

Nom : Prénom : Âge:

- Autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer au baptême de plongée organisé par le club de plongée de Chaumont-en-Vexin dans le cadre de la semaine Sport et Culture « Tous Sains » à Aquavexin.
- Autorise les responsables du club de plongée de Chaumont en Vexin, organisateur d'un baptême de plongée, à prendre toute décision en vue de faire appel à un service de secours ou de faire procéder à l'évacuation ou l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence si nécessaire.

Merci de bien vouloir donner les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Tél. :

Nom : Tél. :

Merci de bien vouloir adresser une copie de l'attestation scolaire « savoir-nager », délivrée par le directeur de l'école ou par le principal du collège (Vous la trouverez dans le livret scolaire de votre enfant).

Les baptêmes sont réalisés conformément aux dispositions légales régissant la plongée sous-marine.

Ecrire manuellement « lu et approuvé, bon pour accord ».

Fait à Le

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à avoir une base de données dédiée à la gestion de la « Semaine Tous Sains 2024 ». Les destinataires des données sont : Le club de plongée, la Communauté de Communes du Vexin-Thelle et le Centre Social Rural. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et concernant votre enfant, vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la Communauté de Communes du Vexin-Thelle – Service des Sports - 6 rue Bertinot Juel – Espace Vexin-Thelle n° 5 – 60240 Chaumont-en-Vexin. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou concernant votre enfant.