



**CALYPSO** asbl  
DIVING CLUB

# Autorisation parentale

Je soussigné, père, mère, tuteur\* de

Nom : ..... prénom : .....

Né (é) à ..... le .....

Demeurant à .....

autorise mon fils, ma fille, pupille\*

à s'inscrire au Calypso Diving Club asbl en vue de se préparer à la pratique de la plongée sous -marine.

J'ai reçu toutes informations souhaitées sur les conditions et modalités de la pratique de cette activité sportive au sein de la Lifras (Ligue Francophone Belge de Recherches et d'Activités Subaquatiques) et de la Fédération belge.

Nom : .....

Date .....

Signature précédées du texte "lu et approuvé" :

\* biffer les mentions inutiles

**CALYPSO DIVING CLUB** asbl

Siège Social: Jagersveld 9  
1170 Watermael-Boitsfort

Tél +32 475 67 88 70  
Email: club@calypsodiving.be

[www.calypsodiving.be](http://www.calypsodiving.be)