



BAPTÊME DE PLONGÉE

Je soussigné : Prénom.....Nom.....

Né le :

Souhaite réaliser un baptême de plongée sous-marine, avec le centre de plongée : NARVAL à Cassis.

J'atteste que je suis en bonne santé.

J'ai pris connaissance du fait que certaines affections constituent des contre-indications formelles à la pratique de la plongée sous-marine soit :

- Etat de grossesse
- Asthme
- Bronchite ou sinusite chronique
- Diabète
- Problème cardiaque ou pulmonaire.
- Epilepsie
- Problème ORL
- Opération récente
- Prise médicamenteuse ou de psychotropes

J'ai pris conscience du fait que la plongée sous-marine est un sport qui comprend certains risques et qui peut causer notamment : otite ou problème aux tympans, surpression pulmonaire, inhalation d'eau de mer, etc.

Cassis le

Lu et approuvé

Signature

SI LE BAPTISE EST MINEUR COMPLETER L'AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné,

Responsable légal (père, mère, tuteur) autorise le mineur

.....
a effectuer un baptême de plongée sous-marine avec le centre de plongée :
NARVAL à Cassis.

J'ai pris connaissance de la liste des contre-indications et des risques inhérents à la plongée.
J'autorise les responsables du centre LE NARVAL et ses moniteurs à organiser en mon nom
une prise en charge médicale vers un centre approprié en cas de besoin.

Cassis le

Lu et approuvé

Signature