

 **Le présent formulaire doit parvenir au secrétaire de la section plongée du CNP avec le bulletin d’inscription.**

Par la présente, je soussigné(e), suis informé(e) que le CNP assure la responsabilité pour l’enfant mineur .............................. pendant l’entraînement dans l’enceinte de la piscine de Pétange.

Le CNP décline toute responsabilité en dehors cet horaire.

Je reconnaîs avoir pris connaissance des heures d’entraînement suivantes:

Lieu: Piscine de Pétange

Horaire: Mardi et Jeudi de 20h30 à 21h30, RDV 20h20 à l’entrée de la piscine.

Il est interdit d’entrer dans les vestiaires sans un responsable du CNP.

NOM ……………………………………………..

PRENOM ………………………………………..

QUALITE (mère,père,ou tuteur) ………………………..

Lieu …………………………..…Date ………….…………………...

Signature: