ATTESTATION D'INFORMATION

NOM : **PRÉNOMS :**

Je certifie avoir reçu et pris connaissance :

- Des statuts et règlements de la F.F.E.S.S.M.
- Du règlement intérieur de la section plongée C.S.L.G.B. et je m'engage à les respecter.
- Des garanties offertes par le contrat AXA
- Des conditions de responsabilité au sein du Club C.S.L.G.B.

Fait à DIJON, le

Signature
(Pour les mineurs, signature obligatoire des parents ou tuteur légal)

(A REDONNER AVEC LE DOSSIER)