Samtykkeerklæring til børns (u. 14 år) flaskedykning i

Herlev Dykkerklub Jernlungerne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn: | |  | | Fødselsdato: | |  |
| Navn (forældre/værge): | |  | | | | |
| Telefon: |  | | Mail: | |  | |

Som forælder/re til \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, giver jeg/vi hermed tilladelse til, at mit/vores barn må deltage i dykning med flasker.

OBS:

Følgende diagnoser udelukker fra dykning med flasker:

* Epilepsi
* Astma (kræver ekstra lægeundersøgelse)
* Sukkersyge
* Tidligere skader på lungerne (kræver ekstra lægeundersøgelse)

Dato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift forældre/værge

Med samtykkeerklæringen accepterer jeg også, at såfremt der efter intro-dykket skal dykkes med med flasker, så skifter medlemskategorien i Herlev Dykkerklub Jernlungerne automatisk til ”sportsdykkermedlem”, hvilket er krævet for at dykke med flasker.

Afleveres til Juniortrænerne