



A renvoyer par mail à : ctdbad87@yahoo.fr

Autorisation Parentale Stage Départemental n°4

Je soussigné : M/Mme/Mlle ,
parent(s)/tuteur légal de l'enfant : licencié au club
de :

L'autorise à participer au stage départemental :

Poussins (2014-2015) : le 15 Avril

Benjamins (2012-2013) : le 16 Avril

Minimes (2010-2011): le 18 Avril

Lieu : Gymnase Faugeras Rue Bill Coleman 87100 Limoges

Horaires : 10h-16h

L'autorise à participer au Circuit Minibad (2016 et après): le 17 Avril

Lieu : Gymnase Marcel LALU, Rue Marcel Lалу, 87170 Isle

Horaires : 9h30-12h15

J'autorise également le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toute mesure jugée utile par l'état de l'enfant.

N° tel en cas d'urgence :

N° CPAM :

Remarques éventuelles dont l'encadrement doit être tenu informé (médicales, autres...) :

J'autorise l'utilisation des photographies de mon enfant prise par le Codep 87 badminton sur ses supports de communication y compris sur son site internet (Possibilité de rayer internet)

Signature du responsable :

Renseignement :

Sébastien GOIJAT

Cadre Technique Départemental

Mail : ctdbad87@yahoo.fr

N° tél : 06 01 63 66 73