



A renvoyer par mail à : [ctdbad87@yahoo.fr](mailto: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](mailto:ctdbad87@yahoo.fr)

N° tél : 06 01 63 66 73