A renvoyer par mail à : ctdbad87@yahoo.fr

Autorisation Parentale
Stage Départemental n°2

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

…… licencié au club de : ……..

L'autorise à participer au stage départemental :

- **Poussins** (2017-2018) le 21 Décembre ☐
- **Benjamins** (2015-2016) le 22 Décembre ☐

Lieu : **Gymnase Faugeras (rue Bill Coleman-LIMOGES)**

Horaires : 10h-16h

L'autorise à participer au Circuit Minibad (2019 et après) : ☐ le 23 Décembre

Lieu : Gymnase Faugeras (rue Bill Coleman-LIMOGES)

Horaire : 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 GOUJAT
Cadre Technique Départemental
Mail : ctdbad87@yahoo.fr
N° tél : 06 01 63 66 73