



A renvoyer par mail à : ctdbad87@yahoo.fr

Autorisation Parentale Stage Départemental n°1

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

L'autorise à participer au Circuit Minibad : le 25 Octobre

Lieu : Gymnase des Casseaux (même établissement que la piscine, dernier étage)
28 Bd des Petits Carmes, 87000 Limoges
Horaire : 9h30-12h15

L'autorise à participer au stage départemental :

- Poussins le 23 Octobre - Benjamins le 24 Octobre

Lieu : Gymnase des Casseaux (même établissement que la piscine, dernier étage)
28 Bd des Petits Carmes, 87000 Limoges

Horaires : 10h-16h

- Minimes le 31 Octobre

Lieu : Gymnase Faugeras Rue Bill Coleman 87100 Limoges

Horaires : 10h-16h

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)

Renseignement : Sébastien GOIJAT
Cadre Technique Départemental
Mail : ctdbad87@yahoo.fr
N° tél : 06 01 63 66 73

Signature du responsable :