

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 Circuit Minibad (2015 et après) : **le 19 Avril 2023**

Lieu : Gymnase Faugeras Rue Bill Coleman 87100 Limoges

Horaire : 9h30-12h15

L'autorise à participer au stage départemental :

- **Poussins** (2013-2014) le 17 Avril ☐ - **Benjamins** (2011-2012) le 18 Avril ☐
- **Minimes** (2009-2010) le 20 Avril ☐

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

Signature du responsable :