

AUTORISATION PARENTALE SAISON 2023-2024

Je soussigné(e) M.* , Mme*, père* , mère* , tuteur*

Adresse.....

Autorise mon enfant

à participer aux activités organisées par l'association Badmin d'Or (entraînements, stages, réunions ou sorties éventuelles).

De plus, en cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'association Badmin d'Or à faire intervenir les premiers secours (Pompiers, SAMU) pour donner les premiers soins.

Fait à, le

Signature du responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé »

(*) Entourer la mention utile

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	TELEPHONE	

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES

--

BADMIN D'OR

Gymnase Parc des Sports 271 Route de Saint Didier 69760 LIMONEST
Gymnase Complexe Sportif Rue de la Chèvre 69370 St Didier au Mont d'Or
- contact@badmindor.com - www.badmindor.com -

- RIB : La Banque Postale. IBAN: FR67 2004 1010 0722 0124 4E 03 890 BIC: PSSTFRPLYO -