

Autorisation parentale B.A.L.T

Saison 2017 - 2018



Je soussigné(e), Mr.....
Mme.....
détenteur (s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Demeurant à
Adresse :
.....
Ville :
Code postal :
Numéros de téléphone :

à participer aux entraînements du Badminton
Association Loisir Thouaré le Mercredi au parc des sports
de 14h00 à 17h00.

J'autorise en outre l'encadrement du club à prendre, en cas
d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à
Le

Signature du ou des parents :