

Autorisation parentale B.A.L.T

Saison 2024 - 2025



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

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

Fait à

Le

Signature du ou des parents :