



Autorisation parentale pour les mineurs Saison 2024 – 2025

Mme / M (Nom, prénom) :

Père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : ... père : mère :

Adresses MAIL (**obligatoire et lisible svp**)

.....
.....

Autorise mon fils (nom, prénom) : Ma fille (nom, prénom)

.....

Date de naissance + âge

.....

A pratiquer le badminton dans le cadre du **BACOU** sur les créneaux suivants :

Lundi de 18h30 à 20h30..... minimes + cadets.+ Juniors (12 / 17 ans) compétiteurs

Mardi de 17h00 à 18h45.....mini-bad + poussin + bejamin1. (5 / 10 ans).

Vendredi de 17h00 à 19h00..... benjamins – minimes. (11 / 14 ans) loisirs et compétiteurs.

Nous vous rappelons qu'aucun encadrement pour les jeunes n'est prévu en dehors de ces créneaux et qu'il est souhaitable qu'ils les respectent.

Il est important de signaler aux responsables toute absence.

De même nous demandons aux parents de respecter les horaires de fin de séance ou de prévenir de tout retard éventuel.

- 06 82 83 12 62 (Patricia).

Moyen de transport utilisé pour se rendre à la salle de sport (gymnase Broussaud ou de Janicot à Couzeix)

J'autorise en outre **les responsables présents** sur les créneaux à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident (blessure par exemple) de mon enfant toutes mesures d'urgence y compris l'hospitalisation.

(Médicaments, chirurgie, anesthésie). **oui – non**

Médecin traitant :tél :

Hôpital

ou clinique :

Signature des parents (lu et approuvé)

Date :