



# BADMINTON SUCÉEN



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M / Mme : .....

Parent / responsable légal de : .....

- Autorise mon enfant à pratiquer le badminton au sein du « Badminton Sucéen » et à participer aux différentes animations proposées par le club pendant la saison 2023/2024.
  
- Autorise les personnes chargées par le Badminton Sucéen d'assurer son encadrement dans le cadre de l'activité du badminton à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie en prenant contact avec le Docteur .....  
Tél. : .... - .... - .... - ..... - ....  
si besoin en le faisant hospitaliser.

Mon numéro de téléphone est le : .... - .... - .... - ..... - ....

- Décharge le Badminton Sucéen si un accident survenait en dehors de la salle du Levant ou de la Papinière
  
- Reconnaît avoir reçu et accepte le règlement du Badminton Sucéen.

A ....., le .....

Signature