



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