



Pour l'enfant :

Nom : **Prénom :**

Né le :

Adresse :

Téléphone :

Par le responsable légal:

Mme, M. (Nom).....
(Prénom).....

En tant que responsable légal de l'enfant dénommé ci-dessus, j'autorise les membres et accompagnateurs du Comité Départemental de Badminton de la Vienne à :

- le transporter sur les lieux des compétitions, le cas échéant
- prendre toutes les mesures nécessaires (appel aux secours) à son état de santé.

Cette autorisation sera conservée et valable pour l'ensemble des actions organisées (stages, compétitions...) ou suivies par le comité, auxquels pourrait participer votre enfant, pour la saison 2017-2018.

Fait à :, le

Signature :