



## AUTORISATION PARENTALE SAISON 2024-2025

Je soussigné(e) M.\*, Mme\* ....., père\*, mère\*, tuteur\*

Adresse.....

Autorise mon enfant .....

à participer aux activités organisées par l'association Badmin d'Or (entraînements, stages, réunions ou sorties éventuelles).

De plus, en cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'association Badmin d'Or à faire intervenir les premiers secours (Pompiers, SAMU) pour donner les premiers soins.

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal, précédée de la mention « Lu et approuvé »

(\*) Entourer la mention utile

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	TELEPHONE	

### RECOMMANDATIONS PARTICULIERES

--

**BADMIN D'OR**

Gymnase Parc des Sports 271 Route de Saint Didier 69760 LIMONEST  
Gymnase Complexe Sportif Rue de la Chèvre 69370 St Didier au Mont d'Or  
- [contact@badmindor.com](mailto:contact@badmindor.com) - [www.badmindor.com](http://www.badmindor.com) -

- RIB : La Banque Postale. IBAN: FR67 2004 1010 0722 0124 4E 03 890 BIC: PSSTFRPLYO -