



Comité 35 de Badminton

Autorisation Parentale STAGE SECTEUR JEUNES N°3

20 et 21 AVRIL à CESSON-SEVIGNE

Coupon réponse à remettre OBLIGATOIREMENT de préférence par mail

A l'adresse suivante developpement@comite35badminton.fr ou bien en mains propres

Je soussigné, _____ (tuteur légal du licencié mineur)

autorise mon enfant _____ (prénom et nom de l'enfant)

à participer au Stage de Secteur Jeunes, organisé à Cesson-Sévigné le :

☐ Lundi 20 avril 2026 de 10H à 16H

☐ Mardi 21 avril 2026 de 10H à 16H

(Cochez la/les journées où votre enfant sera présent SVP)

Je m'engage à le déposer au gymnase en présence de l'entraîneur et à venir le chercher aux horaires indiqués sur l'invitation à la Halle des Sports, 35510 Cesson-Sévigné)

Date de naissance de l'enfant : ____/____/____

N° de licence FFBaD : _____

N° de téléphone à joindre en cas d'urgence : ____/____/____/____/____

E-mail : _____@_____

*Signature datée et précédée
de la mention « lu et approuvé »*

Le Responsable du Stage

Pierre Chagnot