



AUTORISATION – DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), NOM et Prénom du (ou des) parents.....

1- Autorise mon enfant (NOM et Prénom).....

Né(e) le..... .

A participer à l'activité badminton du 09 / 09 / 2026 au 23 / 06 / 2027.

2- Autorise les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessités par l'état de santé de mon enfant (prévenir les secours).

RENSEIGNEMENTS

Personnes et numéros de téléphone à joindre en cas d'urgence :

1/ Nom et prénom :

Téléphone :

2/ Nom et prénom :

Téléphone :

3/ Nom et prénom :

Téléphone :

- Contre-indications :

- Médecin traitant :

Tel :

A _____, le _____

Signatures :