

AUTORISATION DES PARENTS

Cette autorisation, remplie et signée est à envoyer , de même que la fiche sanitaire de liaison

Séjour de Badminton Jeune du au

Nom et Prénom du Participant

Je soussigné(e),

NOM - PRENOM Père / Mère / Tuteur (1)

ADRESSE

..... Tél

autorise mon enfant

- à se baigner sous surveillance en mer, lac ou rivière.

oui non

Mon enfant sait nager.

oui non

Fait à , le

Signature