



*Tournoi de Tonnay-Charente
Samedi 2 & Dimanche 3 Novembre 2019*

AUTORISATION PARENTALE DE SOINS

Je soussigné(e), parent ou tuteur du
jeune licencié au club de badminton de
....., autorise les organisateurs du tournoi du BATC, qui aura
lieu les 2 & 3 novembre 2019, à agir en mon absence et prendre toutes les mesures
médicales (en cas d'accident ou de malaise) nécessaires auprès de mon enfant.

Celui-ci, sera accompagné et sous la responsabilité de la personne majeure suivante
pendant le tournoi :

Nom prénom et qualité :

N° téléphone :

N° tél des parents à contacter en urgence :

Date :

Signature du parent ou tuteur