

# STAGE DEPARTEMENTAL JEUNES

15€ la journée  
25€ les 2 jours

25 et 26 Avril  
9h30-16h30

Halle des Sports JC.Marcuard  
Avenue du 8 mai 1945  
QUETIGNY



Organisé par le Comité Départemental de Badminton de Côte d'Or

Renseignement et inscription : [regis@badminton21.fr](mailto:regis@badminton21.fr)

## AUTORISATION PARENTALE A RETOURNER (Par mail à : [regis@badminton21.fr](mailto:regis@badminton21.fr))

Je soussigné(e), ..... père, mère <sup>(1)</sup> de  
..... , né(e) le ..... / ..... / .....  
licencié(e) au club de ..... autorise mon fils, ma fille<sup>(1)</sup> à  
participer au stage de Pâques organisé par le Comité départemental de Badminton de  
Côte d'Or, et encadré par Jacques OWONO.

Lundi 25 et Mardi 26 avril (9h30 à 16h30)  
Halle des Sports J-C Marcuard  
Avenue du 8 mai 1945  
21800 QUETIGNY

Par ailleurs, j'autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur mon enfant.

Remarques particulières (ex : allergies, intolérances alimentaires, contre-indication médicamenteuse...)

.....  
.....

Téléphone portable des parents (obligatoire) : .....

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal :

(1) = rayer les mentions inutiles