



ASBAD 87 LIMOGES  
 Maison des Sports - 35 Bd de Beaublanc  
 87000 LIMOGES  
 N° SIRET : 447 895 095 00019  
 courriel : [asbad87@yahoo.fr](mailto:asbad87@yahoo.fr)  
 Site : [www.asbad87.com](http://www.asbad87.com)



### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (nom, prénom).....

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

Adresse.....

.....

Téléphone (domicile, portable) : .....

Autorise mon enfant à participer au tournoi : .....

- Lieu de l'activité : .....
- Date(s) de l'activité : ...../...../..... et ...../...../.....
- Horaire : .....

sous la responsabilité de : .....

Fait en double exemplaire,

Pour le Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant

Pour le responsable :

Fait le :

Fait le :

A :

A :

Signature :

Signature :

Pour rappel : un responsable doit obligatoirement être présent sur les compétitions, l'ASBAD 87 ne mandate pas systématiquement un responsable sur les tournois. Dans ce cas, les parents doivent désigner une autre personne.