



STAGE BASKET VACANCES DE LA TOUSSAINT  
DU CAEN BASKET CALVADOS

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M. ou Mme .....  
Père, mère, tuteur de l'enfant :

**Nom** .....

**Prénom** .....

**Date de naissance** .....

**Catégorie** .....

**Club et n° de licence (si pas C.B.C)** .....

autorise mon enfant à participer au stage de basket organisé par le  
Caen Basket Calvados du 24 au 28 OCTOBRE 2016  
et autorise le CBC à éventuellement utiliser des photos et/ou vidéos de  
votre enfant sur le site internet et sur les différents supports de  
communication du Caen Basket Calvados.

Signature :

**Coordonnées téléphoniques du père :**

.....

**Coordonnées téléphoniques de la mère :**

.....

*Envoi courrier : Caen Basket Calvados BP 6203 - 14066 CAEN cedex -  
Renseignements au 02.31.75.35.00*