



STAGE BASKET ETE 2017
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 10 au 13 JUILLET 2017 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*