



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom du parent : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Téléphone fixe .....Portable.....

Email: .....

Nom et prénom autre parent (si besoin) :

Téléphone fixe.....Portable.....

Email:.....

Je soussigné.....

Agissant en qualité de :

- MERE
- PERE
- TUTEUR LEGAL
- ADHERENT MAJEUR

Déclare autoriser mon enfant, moi-même à pratiquer l'activité sportive  
TWIRLING au sein du TWIRLING BATON RENNAIS, TBR

Date et signature précédé de la mention « lu et approuvé »