



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et Prénom du parent :

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Téléphone fixePortable.....

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 »