

Informations athlète

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date et lieu de naissance :

Taille de l'athlète (vêtement) :

Adresse e-mail d'un ou des parents :

Adresse e-mail de l'athlète :

Téléphone fixe :

Portable mère :

Portable père :

Portable athlète :

Autorise mon enfant à quitter le cours seul : OUI NON

Autorise mon enfant.....à quitter le cours, avec M. ou Mme
.....

Je soussigné, _____, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section twirling et accepte celui-ci, ainsi que mon enfant.

Signature des parents et celle de l'athlète