



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2026-2027

ATHLÈTE

Nom de l'Athlète :

Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Nom et prénom du représentant légal (père, mère ou tuteur) :

Adresse des parents (ou responsable légal) :

Code postal : Ville :

N° de téléphone domicile :

Portable (père) :

Portable (mère) :

Adresses mails (les deux adresses si parents séparés sinon privilégier 1 adresse pour recevoir toutes les infos)

Père :

Mère :

Renseignements concernant l'état de santé de votre enfant

Allergies : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Avez-vous des recommandations particulières ou des informations concernant son état de santé actuel ?

La Présidente

Aurélie DOLCETTI

Siège Social : 18 rue du Progrès 38170 SEYSSINET PARISET

Email : tbvoiron.ffstwirling@gmail.com Tel : [06 84 09 73 01](tel:0684097301)

Site web : www.tbvoiron.com

Fédération Française Sportive de Twirling Bâton

Délégation de pouvoir accordée par arrêté ministériel du 31 décembre 1985

Membre du Comité National Olympique et Sportif Français CNOSF

