



FEUILLE DE FORFAIT

LORS D UNE COMPETITION

Je soussigné(e), Mr, Mme, Melle

Président(e) du Club de

N° de licence

COMPETITION..... **DATE.....** **FILIERE.....**

	Soliste
	NOM, Prénom : N° de licence :
	Catégorie :

	No du DUO (IMPORTANT).....
	NOM, Prénom : N° de licence :
	NOM, Prénom : N° de licence :
Catégorie :	

	No de l EQUIPE (IMPORTANT)
	CLUB :
	Catégorie :

Date :

Signature :

Formulaire à remplir **OBLIGATOIREMENT** pour tout forfait.
Ce formulaire doit etre conservé par le Président de Jury,

FEDERATION FRANCAISE DE TWIRLING BATON - Maison Régionale des Sports
Place de la Mairie 86240 Iteuil