



Site internet : <http://www.twirlingbaton-plandegrasse.com>

Adresse mail : [sabinejerome@yahoo.fr](mailto:sabinejerome@yahoo.fr)

Tél 06 74 91 06 25

Siret : 853 418 606

Association créée en 1996



## **Bulletin d'inscription Groupe Compétition 2025-2026**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : ... / ... / ....

Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ... *(de l'enfant si existant)*

E-Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ *(de l'enfant si existant)*

Taille Tee-shirt : \_\_\_\_\_

Taille Pantalon : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire : \_\_\_\_\_

### **POUR LES ADHERENTS MINEURS :**

Nom et prénom du représentant Légal : \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM de la mère de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ...

J'accepte les communications par WhatsApp  oui  non

E-Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM du père de l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ...

J'accepte les communications par WhatsApp  oui  non

E-Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## TARIF ANNUEL

*Licence et Affiliation auprès de la FFSTB : 50 €*

### Cotisation :

**1<sup>er</sup> cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 260 €**

**2<sup>ème</sup> cas l'enfant a fait le stage d'août 200 € (le montant du stage payé en août est déduit de la cotisation)**

**PIECES A FOURNIR par mail** à l'adresse suivante : secretariat.twirlingpdg@gmail.com

- Questionnaire de santé complété et signé ou Certificat Médical (datant de moins de 3 mois) :
- 1 Photo d'identité
- Copie de la carte d'identité, passeport ou livret de famille

### PIECES A FOURNIR EN PAPIER

- Fiche d'inscription remplie
- Attestation Responsabilité Civile
- Attestation de droit à l'image remplie
- Fiche de soins remplie
- Autorisation de sortie
- Autorisation de transport remplie
- Règlement intérieur Lu et Signé des parents ou des responsables légaux
- 

## METHODE DE PAIEMENT

*Cocher l'option choisie*

**Option 1 : Paiement Comptant chèque ou espèces**

Pour les paiements par chèque mettre à l'ordre de « Twirling Bâton » et faire 2 chèques distincts

- Licence 50 €

- Cotisation

**1<sup>er</sup> cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 260**

**2<sup>ème</sup> cas l'enfant a fait le stage d'août 200 €**

Les trois chèques seront encaissés à l'inscription.

**Option 2 : Paiement en trois fois chèques ou espèces**

Si paiement chèque mettre à l'ordre de « Twirling Bâton »

- Licence 50 € (chèque encaissé à l'inscription)

Cotisation pour les enfants ayant fait le stage

- 70 € (chèque encaissé au 10 Octobre)

- 65 € (chèque encaissé au 10 Novembre)

- 65 € (chèque encaissé au 10 Décembre)

- Cotisation pour les enfants n'ayant pas fait le stage

- 90 € (chèque encaissé au 10 Octobre)

- 85 € (chèque encaissé au 10 Novembre)

- 85 € (chèque encaissé au 10 Décembre)

**Seul un dossier complet sera enregistré et permettra l'accès aux cours**

## **DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné (nom et prénom du papa) .....  
Je soussignée (nom et prénom de la maman) .....

- Autorise** les dirigeants du Twirling Bâton, à diffuser :  
 **N'autorise pas** les dirigeants du Twirling Bâton à diffuser :

- sur le site : [www.twirlingbaton-plandegrasse.com](http://www.twirlingbaton-plandegrasse.com)
- sur *Nice-Matin, Kiosque, etc....*
- sur *des prospectus ou des brochures publicitaires présentant les activités du Club*
- sur *les calendriers du Club*

Des photographies prises lors de manifestations diverses (Entraînements, Stages de Perfectionnement, Compétitions, Voyages, Fêtes, Galas) sur lesquelles figure mon enfant :

NOM et PRENOM : .....

Fait à .....  
Le .../.../....

Signature des Parents :

## **FICHE DE SOINS**

Je soussigné (nom et prénom du papa) .....  
Je soussignée (nom et prénom de la maman) .....

**Autorise** les dirigeants du Twirling Bâton :

- A effectuer les premiers soins en cas de blessure
- A appeler les pompiers et/ou emmener l'enfant à l'hôpital en cas d'urgence
- A récupérer l'enfant à la sortie de l'Hôpital (si stage ou compétition au loin)

**N'autorise pas** les dirigeants du Twirling Bâton :

- A effectuer les premiers soins en cas de blessure
- A appeler les pompiers et/ou emmener l'enfant à l'hôpital en cas d'urgence
- A récupérer l'enfant à la sortie de l'Hôpital (si stage ou compétition au loin)

NOM et PRENOM : .....

Fait à .....  
Le .../.../....

Signature des Parents :

## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné (nom et prénom du papa) .....  
Je soussignée (nom et prénom de la maman) .....

**Autorise** les dirigeants du Twirling Bâton :

A laisser sortir mon enfant seul du gymnase

**N'autorise pas** les dirigeants du Twirling Bâton :

A laisser sortir mon enfant seul du gymnase

NOM et PRENOM : .....

Fait à .....

Le .../.../....

Signature des Parents :

## AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (nom et prénom du papa)  
.....

Je soussignée (nom et prénom de la maman)  
.....

**Autorise** les dirigeants ou parents accompagnateurs du Twirling Bâton :

A transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou minibus, pour tout déplacement en vue d'une participation à un Stage ou à une Compétition.

**N'autorise pas** les dirigeants ou parents accompagnateurs du Twirling Bâton :

A transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou minibus, pour tout déplacement en vue d'une participation à un Stage ou à une Compétition.

NOM et PRENOM :

.....

Fait à .....

Le .../.../....

Signature des Parents