



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

Adresse mail : 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^{er} cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 260 €

2^{ème} 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^{er} cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 260

2^{ème} 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

- 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