



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

Adressemail : secretariat.twirlingpdg@gmail.com

Tél 06 74 91 06 25

Siret : 853 418 606

Association créée en 1996



Bulletin d'inscription Groupe Loisir (à partir de 6 ans) 2026-2027

NOM : _____ PRENOM : _____
Date de Naissance : ... / ... / ... Lieu de Naissance : _____
Adresse : _____
Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ... (de l'enfant si existant)
E-Mail : _____ @ _____

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 :

1er cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 250 €

2ème cas l'enfant a fait le stage d'août 190 € (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 (pour les nouveaux adhérents)

PIECES A FOURNIR par papier

- Fiche d'inscription
- 1 Photo d'identité
- Attestation Responsabilité Civile
- Attestation de droit à l'image
- Fiche de soins
- 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**

Les chèques sont à libeller à l'ordre de
« Twirling Bâton » et faire 2 chèques distincts

- Licence 50 €

- Bâton 39 €

- Cotisation

1er cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 250 €

2ème cas l'enfant a fait le stage d'août 190 €

Les deux chèques seront encaissés à l'inscription.

Le montant du coupon sport est à déduire du chèque cotisation.

☐ **Option 2 : Paiement en trois fois uniquement par chèques**

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

-Bâton 39 € (chèque encaissé à l'inscription)

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

-85€ (chèque encaissé au 10 Octobre)

-85€ (chèque encaissé au 10 Novembre)

-80€ (chèque encaissé au 10 Décembre)

Cotisation pour les enfants ayant fait le stage

-85€ (chèque encaissé au 10 Octobre)

-85€ (chèque encaissé au 10 Novembre)

-20€ (chèque encaissé au 10 Décembre)

Le montant du coupon sport est à déduire du chèque mis en banque le 10 décembre.

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

DROIT A L'IMAGE

Jesoussigné (nom et prénom du papa)

Jesoussignée (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

REGLEMENT INTERIEUR DU CLUB

Groupe Loisir et Mini-Twirl

ARTICLE 1 — Objet de l'association

L'association a pour vocation de proposer à ses adhérents des cours de **Twirling Bâton**, allant de la pratique **loisir** à la **compétition**.

ARTICLE 2 — Licence fédérale

Tout adhérent est obligatoirement licencié à la **Fédération Française et Sportive de Twirling Bâton (F.F.S.T.B.)**.

ARTICLE 3 — Horaires, ponctualité et accès aux cours

- Les horaires indiqués correspondent **au début du cours**. Chaque enfant doit arriver **10 minutes en avance**.
- En cas de retard, l'entraîneur peut refuser l'accès si le cours a déjà commencé.
- Les parents doivent venir chercher leur enfant **5 minutes avant la fin du cours**.
- Tout **retard ou absence** doit être signalé à la Présidente ou sur le **groupe WhatsApp**.
- Pour le bon déroulement des séances, **les parents ne sont pas admis dans la salle**.

ARTICLE 4 — Tenue, sécurité et affaires personnelles

Tenue obligatoire

- Tenue sportive adaptée : legging, short, justaucorps ou haut près du corps
- Cheveux attachés : queue de cheval ou chignon
- Cou et visage dégagés pour garantir la sécurité et la liberté de mouvement
- Chaussures de twirling ou de rythmique noires

Sécurité

- Tous les bijoux doivent être retirés avant le cours.
- Les téléphones doivent être **éteints ou en silencieux**.

Affaires personnelles

L'association décline toute responsabilité en cas de **perte ou vol** d'objets personnels.

À prévoir à chaque cours

- Une **bouteille d'eau**
- Un **goûter** pour les entraînements longs

ARTICLE 5 — Comportement et respect

Aucun comportement **injurieux, raciste, sexiste, dégradant ou violent** ne sera toléré.

Sanctions possibles :

- Avertissement verbal
- Exclusion temporaire
- Exclusion définitive **sans remboursement**

L'équipe encadrante enseigne le twirling bâton ; **l'éducation générale relève du cadre familial**.

ARTICLE 6 — Accès au groupe compétition

L'intégration dans le groupe compétition est proposée par l'entraîneur aux familles des enfants qui ont démontré qu'ils maîtrisent les compétences nécessaires. De plus, pour pouvoir participer officiellement aux compétitions, l'enfant doit avoir obtenu l'examen « **Pass Twirl** ».

ARTICLE 7 — Mutation vers un autre club

Toute demande de mutation vers un autre club ne pourra être acceptée que si la famille du licencié est **à jour de toutes ses obligations financières** envers le Club. Aucune mutation ne sera validée en présence d'une dette ou d'un règlement en attente.

ARTICLE 8 — Cotisation

La cotisation étant **annuelle**, aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon en cours de saison.

ATTESTATION

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Nom du responsable légal : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

SPORTS

Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

NOR : SPOV2109790A

Le ministre des solidarités et de la santé et la ministre déléguée auprès du ministre de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports, chargée des sports,

Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2, L. 231-2-1 et D. 231-1-4-1,

Arrêtent:

Art. 1^{er}. – Il est inséré, après l'article A. 231-2 du code du sport, un article A. 231-3 ainsi rédigé:

« Art. A. 231-3. – Le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu à l'article D. 231-1-4-1 figure en annexe II-23. »

Art. 2. – Il est inséré, après l'annexe II-22 du code du sport (partie réglementaire: Arrêtés) une annexe II-23 ainsi rédigée:

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale: Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport: c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐

Ton âge: ☐ ☐ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours?	☐	☐
As-tu été opéré(e)?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude?	☐	☐
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort?	☐	☐

Faire du sport: c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ un garçon ☐ Ton âge: ☐☐ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite)?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e)?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim? que tu manges moins?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année?		☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans?	☐	☐
Etes-vous inquiet pour son poids? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		☐

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

».

Art. 3. – Le présent arrêté sera publié au *Journal officiel* de la République française.

Fait le 7 mai 2021.

*La ministre déléguée
auprès du ministre de l'éducation nationale,
de la jeunesse et des sports, chargée des sports,
Pour la ministre et par délégation:*

Le directeur des sports,

G. QUENEHERVE

*Le ministre des solidarités
et de la santé,*

Pour le ministre et par délégation:

Le directeur général adjoint de la santé,
M. P. PLANEL



Site internet : <http://www.twirlingbaton-plandegasse.com>
 Adresse email : secretariat.twirlingpdg@gmail.com
 Tél 06 74 91 06 25
 Siret : 853 418 606
 Association créée en 1996



HORAIRES ET LIEUX DES ENTRAÎNEMENTS 2026 - 2027

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi		
					9h - 9h45 Groupe Mini-Twirl	9h - 10h30 Groupe Loisir	9h - 12h Groupe Compétition et Pré- Compétition
	17h - 20h Groupe Compétition		17h - 19h Groupe Compétition et Loisir				
17h30 - 20h Groupe Compétition							

Gymnase des Jasmins, 5 Chemin Sainte Marguerite, Plan de Grasse

Salle Omnisports, 67 Avenue de Provence, Grasse