



TWIRLING BATON PLAN DE GRASSE

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

Sabine JEROME 06 74 91 06 25

Adresse mail : sabinejerome@yahoo.fr

Depuis 1996



Bulletin d'inscription – Groupe Compétition 2023-2024

ATHLETE :

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 : ... / ... / ... / ... / ...

E-Mail : _____@_____

NOM et PRENOM du père de l'enfant : _____

Adresse : _____

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

E-Mail : _____@_____

HORAIRES ET LIEUX DES ENTRAÎNEMENTS

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
					9h30 – 11h15 Groupe loisir
					13h30 – 16h30 Groupe Compétition
17h30 – 20h Groupe Compétition	17h – 20h Groupe Compétition ET Loisir		17h – 19h Groupe Compétition		

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

Salle Omnisports, 67 Avenue de Provence, Grasse

Salle Righetti 22 chemin du lac, Plan de Grasse

Durant les vacances scolaires, les entraînements seront modifiés. Le planning sera donné au plus tôt en fonction de la disponibilité des gymnases.

Des entraînements spécifiques seront susceptibles d'être programmés certains dimanches pour les solos, duos ou équipes

TARIF ANNUEL

Cotisation : 260 €

Possibilité de régler en 3 fois.

Licence Affiliation auprès de la FFSTB : 45 €

PIECES A FOURNIR

- Attestation Responsabilité Civile
- Questionnaire de santé complété et signé ou Certificat Médical (datant de moins de 3 mois) :
- 1 Photo d'identité papier et 1 numérique
- Copie de la carte d'identité
- Fiche d'inscription remplie
- Attestation de droit à l'image remplie
- Fiche de soins remplie
- Autorisation de sortie remplie
- 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

Si paiement chèque mettre à l'ordre de Twirling Bâton

- 45 € de Licence par chèque ou espèces
- 260 € de Cotisation par chèque ou espèces

Les deux chèques seront encaissés au 10 Septembre.

Option 2 : Paiement en trois fois

Si paiement chèque mettre à l'ordre de Twirling Bâton

- 45 € de Licence (chèque encaissé au 10 Septembre)
- 90 € de Cotisation (chèque encaissé au 10 Septembre)
- 85 € de Cotisation (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 85 € de Cotisation (chèque encaissé au 10 Novembre)

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 :

- 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