



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 Mini-Twirl 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 €*

Bâton : 39 €

**Cotisation : 210 €**

**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
- 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 3 chèques distincts

- Licence 50 €
- Bâton 39 €
- Cotisation 210 €

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)
- Bâton 39 € (chèque encaissé à l'inscription)
- Cotisation
- 70 € (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 70 € (chèque encaissé au 10 Novembre)
- 70 € (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 :