Site internet : http://www.twirlingbaton-plandegrasse.com
Adresse mail : sabinejerome@yahoo.fr
Tél 06 74 91 06 25
Siret : 853 418 606
Association crée 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 : secrétariat.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 : <u>Paiement Comptant chèque ou espèces</u>**
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 : <u>Paiement en trois fois chèques ou espèces</u>**
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)

<u>Seul un dossier complet sera enregistré et permettra l'accès aux cours</u>

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 :