

NOM:

Site internet : <a href="http://www.twirlingbaton-plandegrasse.com">http://www.twirlingbaton-plandegrasse.com</a>

Adresse mail: <a href="mailto:sabinejerome@yahoo.fr">sabinejerome@yahoo.fr</a>

Tél 06 74 91 06 25 Siret : 853 418 606 Association crée en 1996



### Bulletin d'inscription Groupe Loisir 2025-2026

PRENOM:\_\_

Date de Naissance :// Adresse :			
Tél Portable :////(de l'enfant E-Mail :	t si existant, @	)	
<u>POUR</u>	LES ADHERE	ENTS 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 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:**

1er cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 210 €

2<sup>ème</sup> cas l'enfant a fait le stage d'août 150 € (le montant du stage payé en août est déduit de la cotisation)

### **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
- 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 : <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 € ou 150 € suivant le cas cidessus

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 pour les enfants n'ayant pas fait le stage
- 70 € (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 70 € (chèque encaissé au 10 Novembre)
- 70 € (chèque encaissé au 10 Décembre)
- Cotisation pour les enfants ayant fait le stage
- 50 € (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 50 € (chèque encaissé au 10 Novembre)
- 50 € (chèque encaissé au 10 Décembre)

DROIT A L'IMAGE	
Je soussignée (nom et prénom de la maman)	
□ <b>Autorise</b> les dirigeants du Twirling Bâton, à diffuser : □ <b>N'autorise pas</b> 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 Pe Compétitions, Voyages, Fêtes, Galas) sur lesquelles figure mon enfant :	erfectionnement
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)			
<b>Autorise</b> les dirigeants du Twirling Bâton :  □ A laisser sortir mon enfant seul du gymnase			
<b>N'autorise pas</b> les dirigeants du Twirling Bâton :  □ A laisser sortir mon enfant seul du gymnase			
NOM et PRENOM :			
	ait à e//		
AUTORISATION DE TRANSF	PORT		
Je soussigné (nom et prénom du papa)			
Je soussignée (nom et prénom de la maman)			
<b>Autorise</b> les dirigeants ou parents accompagnateurs du Twirling Bâ  ☐ A transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou minib d'une participation à un Stage ou à une Compétition.	us, pour tout déplacement en vue		
<b>N'autorise pas</b> les dirigeants ou parents accompagnateurs du Twirl  ☐ A transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou minib d'une participation à un Stage ou à une Compétition.	•		
NOM et PRENOM:			
	Fait à Le//		
Signature des Parents			