



## TWIRLING BATON PLAN DE GRASSE

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

Sabine JEROME 06 74 91 06 25

Adresse mail : [sabinejerome@yahoo.fr](mailto:sabinejerome@yahoo.fr)

Depuis 1996



### Bulletin d'inscription – Groupe Compétition 2022-2023

#### 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		17h – 19h Groupe Compétition		

	Gymnase des Jasmins, Chemin Sainte Marguerite, Plan de Grasse		Salle Omnisports, 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 3fois.

*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

#### **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](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 :

## 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