



Site internet : <http://www.twirlingbaton-plandegasse.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 Préparation à la Compétition**

### **2024-2025**

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 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## TARIF ANNUEL

## PIECES A FOURNIR

*Licence et Affiliation auprès de la FFSTB : 45 €*

**Cotisation :**

**1<sup>er</sup> cas l'enfant n'a pas fait le stage d'août 260 €**

**2<sup>ème</sup> cas l'enfant a fait le stage d'août 200 € (le montant du stage payé en août est déduit de la cotisation)**

- 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 chèque ou espèces**

Pour les paiements par chèque mettre à l'ordre de « Twirling Bâton » et faire 2 chèques distincts

- Licence 45 €
- Cotisation 260 € ou 200 € suivant le cas ci-dessus

☐ **Option 2 : Paiement en trois fois chèques ou espèces**

Si paiement chèque mettre à l'ordre de « Twirling Bâton »

- Licence 45 € (chèque encaissé au 10 Septembre)
- Cotisation pour les enfants n'ayant pas fait le stage
- 90 € (chèque encaissé au 10 Septembre)
- 85 € (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 85 € (chèque encaissé au 10 Novembre)
- Cotisation pour les enfants ayant fait le stage
- 70 € (chèque encaissé au 10 Septembre)
- 65 € (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 65 € (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 :

.....

Signature des Parents :

Fait à .....

Le .../.../....

## 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 :

.....

Signature des Parents

Fait à .....

Le .../.../....