 

**TWIRLING SPORT SUD 28**

Cindy Pipereau : 06-18-77-18-01

Adresse mail : twirlssud28@gmail.fr

**FICHE D’INSCRIPTION**

**2025-2026**

**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 : Longueur de bras :

**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 : @

*.*

* Questionnaire de santé complété et signé ou Certificat Médical (datant de moins de 3 mois)
* 2 Photos d’identité
* Carte d’identité ou livret de famille
* 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 responsable légaux.

**Le tarif annuel comprend la cotisation pour adhérer à l’association et la licence dont le montant est reversé à la fédération**

*Bâton* : 40 € (facultatif)

*Cocher l’option choisie*

**□ Option 1 : Formule TWIRL 120 €**

* 50 € de Licence
* 70 € de Cotisation

**□ Option 2 : Formule mini twirl 80 €**

* Licence 20€ mini twirl
* Cotisation 60 €

Le mini-twirl est réservé aux enfants de 4à 6 ans.

Nombre de places limité

**MODE DE REGLEMENT :**

* CHEQUES :
* ESPECES :
* VIREMENT :
* PASS’SPORT :

Merci d’indiquer les montants SVP





Je soussigné (nom et prénom du papa) ............................................................................................................

Je soussignée (nom et prénom de la maman) ...................................................................................................

**Autorise / N’autorise pas** les dirigeants du Twirling Sport Sud 28, à diffuser l’image de mon enfant.

*-Internet (facebook, instagram…)*

*-Usage interne au club (calendrier annuel, objet publicitaire destiné aux parents)*

NOM et PRENOM : .........................................................................................................................................

Fait à ...................................

Le …/…/….

Signature des Parents :

Je soussigné (nom et prénom du papa) .............................................................................................................

Je soussignée (nom et prénom de la maman) ...................................................................................................

**Autorise** les dirigeants du Twirling Sport Sud 28 :

* 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 Sport Sud 28 :

* 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 :



Je soussigné (nom et prénom du papa)

.............................................................................................................

Je soussignée (nom et prénom de la maman)

...................................................................................................

**Autorise** les dirigeants du Twirling Sport Sud 28 :

* A laisser sortir mon enfant seul du gymnase

**N’autorise pas** les dirigeants du Twirling Sport Sud 28 :

* A laisser sortir mon enfant seul du gymnase

NOM et PRENOM :

.........................................................................................................................................

Fait à ...................................

Le …/…/….

Signature des Parents :



Je soussigné (nom et prénom du papa)

.............................................................................................................

Je soussignée (nom et prénom de la maman)

...................................................................................................

**Autorise** les dirigeants ou parents accompagnateurs du Twirling Sport Sud 28 :

* 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 Sport Sud 28 :

* 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