



DEMANDE D'ADHESION CLUB

ATHLETE

SAISON 2021 - 2022

Merci de
Coller votre
PHOTO
ici

N° affiliation : 3704

Licence : MT Baby de 3 à 5 Ans.....**60,00 €** MT Loisir de 6 à 10 Ans..... **75,00 €**
 Sportive**85,00 €** Compétition..... **95,00 €**

Bâton : Achat.....**35,00 €** Echange **(Voir avec le bureau)**

NOM, Prénom : **Sexe :** M F

Date de naissance : **Lieu :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél Portable * (obligatoire) : **Fixe :**

Email * (obligatoire) :

** Toute la communication sur les évènements, stages, compétitions, ... se fera oralement à l'occasion des cours et par sms, mail, réseaux sociaux. Alors, nous vous prions de bien renseigner les zones « tel » et « Email ».*

APTITUDE MEDICAL :

(Concerne uniquement les adhérents majeurs et/ou mineurs ayant rempli le questionnaire de santé avec au minimum une réponse positive)

Joindre un certificat médical à la présente fiche d'inscription, lequel mentionnera l'aptitude à pratiquer « **LE TWIRLING BÂTON** ».

Le certificat médical n'est plus obligatoire pour le sportif mineur à condition de répondre PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des rubriques du « Questionnaire relatif à la santé du sportif mineur ».

INSCRIPTION ET LICENCE :

Par la présente inscription, j'autorise l'association TWIRLING CLUB CASTELVALERIEN à souscrire en mon nom (où au nom de l'enfant pratiquant, dont je suis le représentant légal), la (les) licence(s) nécessaires à la pratique, et/ou à la compétition dans le cadre du Twirling Bâton.

PIECES A FOURNIR : *Obligatoirement*

Tout dossier incomplet, ne sera pas enregistré.

- Le présent dossier d'inscription dûment complété,
- La fiche « Autorisation Parentale »,
- La fiche « Autorisation de Transport »,
- La fiche « Autorisation de sortie Saison 2021–2022 » **ou** « Autorisation de sortie temporaire » (*concerne uniquement les enfants mineurs, à partir de 12 ans*),
- La fiche « Droit à l'image »,
- L'attestation questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, **ou** 1 certificat médical d'aptitude (*concerne uniquement les adhérents majeurs et/ou mineurs ayant rempli le questionnaire de santé avec au minimum une réponse positive*),
- 2 photos d'identité,
- 1 photocopie de carte d'identité ou du livret de famille,
- 1 photocopie d'attestation d'assurance extra-scolaire,
- Cotisation à régler en 1, 2 ou 3 versements par chèque remis à l'inscription à l'ordre du Twirling Club Castelvalérien.

REGLEMENT PAR CHEQUE ou ESPECE :

Paiement en 3 fois, uniquement par chèque.

Encaissement en : Septembre / Octobre / Novembre

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : _____

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : _____

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : _____

NOUS OFFRONT 2 COURS D'ESSAIS.

LA FICHE D'INSCRIPTION, LES JUSTIFICATIFS ET REGLEMENTS DEVRONT AVOIR ETE FOURNIS POUR POUVOIR PARTICIPER AU 3ème COURS.

Je déclare avoir pris connaissance de cette fiche d'inscription, des **STATUTS** et **REGLEMENT INTERIEUR** de l'association, et m'engage à les respecter.

Fait à _____ , le _____.

Signature du licencié ou du représentant légal :

Précéder de la mention « Lu et approuvé »



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2021 - 2022

Je soussigné(e) _____

Père - mère - tuteur *(rayer les mentions inutiles)*

Demeurant _____

Téléphone : Domicile _____ Portable _____

N° SECURITE SOCIALE : _____

Profession : _____

AUTORISE MON ENFANT

NOM _____ PRENOM _____

A participer aux manifestations, stages, compétitions de la Saison 2021 - 2022 organisées par la Fédération Française Sportive de Twirling Bâton (FFSTB), ainsi que toutes manifestations proposées par le club, en dehors du cadre de la fédération.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant les manifestations, stages, et compétitions.

Fait à _____, le _____.

Signature :

Faire précéder la signature de la Mention manuscrite « Lu et approuvé »



AUTORISATION DE TRANSPORT

SAISON 2021 - 2022

Je soussigné(e), _____, (autorise)
ou (n'autorise pas)* l'association **Twirling Club Castelvalérien**, représenté par l'un de ses
membres du bureau et/ou l'un de ses entraîneurs de suivis, à transporter,
_____ (Nom, Prénom), lors de déplacements diverses
liés à la pratique du twirling bâton (*Entrainements, Compétitions, Stages...*).

Cette attestation n'est valable que pour la saison sportive 2021 - 2022.

A _____, Le _____.

Signature du licencié ou du représentant légal :

*rayé la mention inutile



AUTORISATION DE SORTIE

SAISON 2021 - 2022

Je soussigné(e), _____, (père) ou (mère)*,
autorise l'association **Twirling Club Castelvalérien**, à laisser sortir l'enfant
_____ (*Nom, Prénom*), seul après l'entraînement.

Cette attestation n'est valable que pour la saison sportive 2021 - 2022.

A _____, Le _____.

Signature du représentant légal :

**rayé la mention inutile*



AUTORISATION DE SORTIE

TEMPORAIRE

Je soussigné(e), _____, (père) ou (mère)*,
autorise l'association **Twirling Club Castelvalérien**, à laisser sortir l'enfant
_____ (*Nom, Prénom*), seul après l'entraînement.

Cette attestation n'est valable que pour le _____ (*date de l'entraînement*).

A _____, Le _____.

Signature du représentant légal :



AUTORISATION D'EXPLOITATION DROIT A L'IMAGE

SAISON 2021 - 2022

Je soussigné(e), _____, (autorise)
ou (n'autorise pas)* l'association **Twirling Club Castelvalérien** à (photographier, filmer),
_____ (Nom, Prénom) ou (à me photographier,
filmer)*, pendant les cours, les entraînements, les compétitions et autres évènements en lien avec
la pratique du twirling bâton, à titre gratuit. Ces photos et films pourront être publiés dans tous les
lieux publics, et sur tous les types de supports (*site internet, panneaux d'affichages, documents publicitaires,*
flyers,) émanant de l'association, ainsi que d'autres clubs, organismes, et institutions, lesquels
sont en charge de la promotion, et du développement du twirling bâton.

A _____, Le _____.

Signature du licencié ou du représentant légal :

**rayé la mention inutile*



CERTIFICAT MEDICAL

Attestation de l'absence de contre-indication à la pratique du Twirling Bâton

Je soussigné, Docteur

Certifie que l'examen de

Adresse :

.....

Date de naissance : Lieu :

Ne présente, à ce jour, aucune contre-indication à la pratique du Twirling Bâton et disciplines associées.

Conformément au décret n°2016-1387 du 12 octobre 2016, modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, ce certificat est valable trois sous réserve de modification notoire de l'état de santé, à partir de la date de cet examen.

Certificat établi le / /

Cachet et signature du médecin

Twirling Club Castelvalérien

Siège Social : 6 rue Lezay Marnésia – 37330 Château La Vallière
Tél. : 06.62.15.26.98 – E-mail : tc.castelvalerien@gmail.com