



N° affiliation FFSTB : 3704

Fiche d'inscription « Athlète »

Saison 2024 - 2025

- Nouvelle inscription
 Renouvellement

Merci de
Coller votre
PHOTO
ici

NOM et Prénom de l'athlète : Sexe : M F

Né(e) le : Ville de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

NOM et Prénom du représentant légal :

Tél Portable : E-mail :

| TARIFS | |
|---|-----------|
| A - Adhésion club | |
| <input type="checkbox"/> Pour tous les Adhérents | 20,00 € |
| B - Cotisations club | |
| <input type="checkbox"/> Mini Twirl Baby (de 3 à 5 ans) | + 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> MT Loisir ou Sportive (à partir de 6 ans) | + 65,00 € |
| <input type="checkbox"/> Championnat (à partir de 6 ans) | + 80,00 € |
| C - Licence Supporter | |
| <input type="checkbox"/> Option licence « supporter » (Obligatoire pour une licence « championnat » mineur) | + 15,00 € |
| D - Inscription Fratrie | |
| <input type="checkbox"/> Remise de 10.00 € à chaque nouvelle inscription | - 10,00 € |
| E - Financement | |
| <input type="checkbox"/> PASSEPORT Loisirs Jeunes (Bon CAF) | - _____ € |
| <input type="checkbox"/> PASS' SPORT (Ministère des Sports) | - _____ € |
| F - Equipement | |
| <input type="checkbox"/> Achat du Bâton Loisir 9 mm (Frais de port inclus) | + 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Achat du Bâton Compétition 11 mm Grippé (Frais de port inclus) | + 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Echange de Bâton (Renouvellement) | + 10,00 € |
| Total à régler : (A + B + C + D + E + F) | |

PIECES A FOURNIR : **Obligatoirement**

- La présente fiche d'inscription dûment complétée,
- L'attestation relative à l'état de santé du sportif mineur ou majeur **ou** 1 certificat médical d'aptitude,
- 1 photo d'identité,
- 1 photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille,
- Le règlement de la cotisation globale.

INSCRIPTION ET LICENCE :

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

REGLEMENT : Espèces Chèque(s) - Cocher, ci-dessous, la (les) date(s) d'encaissement(s).
 PASS' SPORT (MDS) PASSEPORT Loisirs Jeunes (Bon CAF)

Possibilité de paiement en 3 fois, uniquement par chèque, à l'ordre du Twirling Club Castelvalérien.

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : 10 ou 30 septembre 2024

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : 10 ou 30 octobre 2024

Chèque n° _____ Montant : _____ Date : 11 ou 30 novembre 2024

AUTORISATIONS : Veuillez cocher, ci-dessous, les cases correspondantes

J'autorise les dirigeants du Twirling Club Castelvalérien à effectuer une prise en charge médicale si nécessaire, pour tout incident survenant pendant les manifestations, stages, et/ou compétitions.

J'autorise 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 mon (mes) enfant(s) lors de déplacements divers liés à la pratique du twirling bâton.

J'autorise l'association Twirling Club Castelvalérien à photographier et/ou filmer mon (mes) enfant(s) pendant les cours, les entraînements, les compétitions et autres événements 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 émanant de l'association, ainsi que d'autres clubs, organismes, et institutions, lesquels ont en charge la promotion et le développement du twirling bâton.

Mon enfant participera au gala de fin d'année. De ce fait, afin de présenter un spectacle de qualité, je m'engage à ce que mon enfant soit présent aux entraînements.

Je déclare avoir pris connaissance de cette fiche d'inscription, des STATUTS et REGLEMENT INTERIEUR (téléchargeable sur le site internet www.tcc37.fr) de l'association, et m'engage à les respecter.

Fait à _____, le _____.

Signatures du licencié (sauf Baby) et du représentant légal :

Précéder de la mention « Lu et approuvé »



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