**TWIRLING CLUB SPORTIF NANTAIS**



**FICHE D’INSCRIPTION**

**SAISON 2022-2023**

**ÉTAT CIVIL DU OU DES PARENTS (LICENCIÉ-E MINEUR-E) :**

Nom et prénom(s) du (des) représentant-e-s légales ou légaux : …………………………………………………………………………………………….……

Adresse où vit l’enfant :

………………………………………………………………………….………………………

N° Tél du domicile : ……………………………………………………………………………………...………….

- **Nom & Prénom du parent 1 :** …………………………...…………………………………

N° Tél portable :………………………………N° Tél Travail ……….…………………..….. Email…………………….……………………………….……………….……………………

- **Nom & Prénom du parent 2**: ………………………….………………...…………………

N° Tél portable : …….…………......…………..N° Tél Travail…………………………..….. Email…………………...……………………..……………………………….……………….

**ÉTAT CIVIL DU OU DE LA LICENCIÉ-E :**

Nom : …………………...………………………………………………………..……………

Prénom : ………………………………………………..………………………………………

Date de naissance :……………….……..……Lieu………………….……….………………..

Tél portable : ……………………....……Email………..……………….…………………..…

Adresse : …………………………..…..……...………………………………………………..

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements cités ci-dessus.

À Nantes, le………….………………..…………………

Signature du ou de la licencié-e/du, de la ou des représentent-e(s) légale(s) ou légaux :

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR :**

Je soussigné (e), …………………………………, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Twirling Club Sportif Nantais. Je l’accepte dans sa totalité et m’engage à le respecter.

À Nantes, le………………………………….

Signature du ou de la licencié-e/du, de la ou des représentent-e(s) légale(s) ou légaux :

**DIVERSES AUTORISATIONS POUR LES LICENCIÉ-ES MINEUR-ES:**

Je soussigné-e, …….…………………………………………… autorise mon enfant à pratiquer le Twirling Bâton au sein du Twirling Club Sportif Nantais pour la saison 2020-2021.

• AUTORISE 🞎 N’AUTORISE PAS 🞎

mon enfant …………………………… à quitter le gymnase seul-e à la fin de l’entraînement.

**Personnes autorisées à récupérer mon enfant au gymnase :**

Nom :…………………………………………………. Prénom :…………………………………………………….

Nom :…………………………..………….……...…..Prénom :…………………………………………………….

• AUTORISE 🞎 N’AUTORISE PAS 🞎 Le club de Twirling de Nantes

À filmer ou photographier mon enfant durant les activités de Twirling (entraînements, compétitions, stages, goûters, animations diverses,…) et ceci à des fins d’exposition presse écrite, brochures papier et publication Internet sur le site du club ou sur notre groupe privé Facebook.

Enfin, j’autorise le club à prendre toute disposition nécessaire sur avis médical, en cas de maladie ou accident de l’athlète, toute mesure d’urgence, tant médicale, que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation, si je suis absent-e.

À Nantes, le……………………………

Signature du ou de la licencié-e/du, de la ou des représentent-e(s) légale(s) ou légaux :

**DIVERSES AUTORISATIONS POUR LES LICENCIÉ-ES MAJEUR-ES :**

Je soussigné-e, …….………………………………………………………………………..….……………………...

• AUTORISE 🞎 N’AUTORISE PAS 🞎 Le club de Twirling de Nantes

À me filmer ou me photographier durant mes activités de Twirling Bâton (entraînements, compétitions, stages, goûters, animations diverses,…) et ceci à des fins d’exposition presse écrite, brochures papier et publication Internet sur le site du club ou sur notre groupe privé Facebook.

Enfin, j’autorise le club à prendre toute disposition nécessaire sur avis médical, en cas de maladie ou accident de l’athlète, toute mesure d’urgence, tant médicale, que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation.

À Nantes, le…………………………………………

Signature du ou de la licencié-e :

**FICHE SANITAIRE :**

Nom du médecin traitant :……………………………………………………………..……………………..

N° de téléphone :…………………………………………………………….……………………………………

Port de lunettes correctrices 🞎 OUI 🞎 NON

Port de lentilles correctrices 🞎 OUI 🞎 NON

Contre-indications, allergies, etc. : ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………….……………………………. ……………………………………………………………………………………..……………………………………

**PIÈCES À JOINDRE POUR LE DOSSIER D’INSCRIPTION**

**POUR UNE PREMIERE INSCRIPTION AU CLUB :**

- 2 photos d’identité

- 1 certificat médical d’aptitude à la pratique du Twirling Bâton

- 1 photocopie de la Carte d’Identité ou Extrait de naissance

- Le règlement de la cotisation annuelle

**POUR UN RENOUVELLEMENT DE LICENCE :**

- Un certificat médical tous les deux ans

- Le règlement de la cotisation annuelle

ATTENTION : il n’est pas nécessaire de nous fournir de photos tous les ans. En cas de besoin suite à un changement de carte de licence, nous reviendrons vers vous.

- Avez-vous un véhicule ? 🞎 Oui 🞎 Non

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PRIS EN COMPTE**