**TWIRLING CLUB SPORTIF NANTAIS**

**FICHE D’INSCRIPTION**

 **SAISON 2021-2022**

**ETAT CIVIL DU-ES PARENT-S (LICENCIE-E MINEUR-E) :**

Nom et prénom(s) du (des) représentant-e-s léga-l-ux : …………………………………………………………………………………………….……

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

**ETAT CIVIL DU-DE LA LICENCIE-E :**

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

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

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

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

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

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

A Nantes, le………….………………..…………………

Signature du-de la licenciée ou du-de la-des représentant-e-s léga-l-ux

**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.

A Nantes, le………………………………….Signature du licencié ou du représentant légal :

**DIVERSES AUTORISATIONS POUR LES LICENCIE-E-S MINEUR-E-S:**

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

A 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.

A Nantes, le…………………………… Signature du-de la-des représentant-e-s léga-l-ux :

**DIVERSES AUTORISATIONS POUR LES LICENCIE-E-S MAJEUR-E-S :**

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

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

A 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.

A Nantes, le…………………………………………

Signature du licencié :

**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: ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………….……………………………. ……………………………………………………………………………………..……………………………………

**PIECES A 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**