



TWIRLING-CLUB

Fiche d'inscription Saison 2019-2020

(Merci de nous informer dans les plus brefs délais de tous changements)

Athlète : Nom : Prénom : Sexe : H / F
Date de naissance : .../.../..... à Nationalité :

Responsable Légal n°1 : Père - Mère - Tuteur - Vous même

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone domicile : Portable :

Email : @

Le club communique essentiellement par mail, nous vous invitons à consulter votre boîte régulièrement

Responsable Légal n°2 : Père - Mère - Tuteur

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone domicile : Portable :

Email : @

Autre responsable et Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tel :
Nom : Prénom :
Lien de parenté : Tel :

Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT (Tout dossier incomplet ne sera pas accepté)	
Dossier récupéré par :	Réservé au club
La présente fiche d'inscription dûment complétée (2 feuilles ou recto/verso)	
1 certificat médical d'aptitude pour les nouveaux athlètes ou certif > 3 ans ou 1 questionnaire de santé si certificat < 3 ans	
1 photo (Pour une première licence ou si elle a plus de 3 ans)	
Chèque de caution 40 € pour le bâton Chq N°	
Chèque de caution 50 € pour le survêtement (Compétitions) Ou Chèque de caution 30 € pour la veste (Loisirs, selon disponibilités) Chq N°	
Règlement en 1, 2 ou 3 versements par chèque remis à l'inscription à l'ordre du Diam's Twirling Club. Montant à régler au total : Chq N° Chq N° Chq N°	
Photocopie carte d'identité ou livret de famille (nouvel athlète)	

AUTORISATIONS ET RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

A remplir impérativement

Je soussigné(e) Nom : Prénom :
Responsable légal de l'enfant :

• SOINS MÉDICAUX

Autorise les entraîneurs, dirigeants ou accompagnateurs du Diam' Twirling Club à prendre toutes dispositions (Appel d'un médecin, transport à l'hôpital, ..) et soins nécessaires en cas d'accident ou si le besoin s'en fait sentir. Lors d'une éventuelle hospitalisation, j'autorise la personne qui a fait admettre mon enfant, à le faire sortir après les soins. OUI – NON

Lors des entraînements et des compétitions, nous prenons en charge vos enfants, afin de pouvoir réagir au mieux pour leur bien-être, nous avons besoin d'avoir connaissance de certains points :

Régime alimentaire spécial : NON – OUI :

Allergies : NON – OUI :

Prise de médicaments : NON – OUI :

Précisions ou informations à connaître :
.....

• SORTIE DU GYMNASSE

AUTORISE mon enfant à quitter le gymnase seul à la fin de l'entraînement.

Je dégage le club de toutes responsabilités en cas d'incident de toute nature que ce soit, ayant lieu après les entraînements à l'égard de mon enfant.

N'AUTORISE PAS

Personnes autorisées à récupérer l'enfant au gymnase :

Nom : Prénom :Lien de parenté :

Nom : Prénom :Lien de parenté :

- **DROIT A L'IMAGE** : Des photos et des films sont réalisés lors des compétitions, représentations ou de nos manifestations. Autorisez-vous le club à les diffuser (presse, site du club ...) si vous ou vos enfants font partis des acteurs photographiés ou filmés ? OUI – NON

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le DIAM'S TWIRLING CLUB au cours de l'année. OUI – NON

- Autorise mon enfant à voyager éventuellement en voiture particulière conduite par l'entraîneur ou autres parents du club, pour se rendre sur les lieux des entraînements ou des compétitions. OUI – NON

• ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir reçu ce jour, un exemplaire du règlement intérieur et déclare l'avoir lu avec mon enfant et en accepter toutes les clauses sans exceptions ni réserves.

Fait à, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé) :

CERTIFICAT MEDICAL

PLUSIEURS CAS DE FIGURE :

- **Vous avez déjà fourni un certificat médical au club et celui-ci à moins de trois ans :**
*Vous pouvez remplir le questionnaire de santé QS-sport Cerfa n°15699*01*
- **Vous n'avez pas fourni de certificat médical au club ou celui-ci à plus de trois ans ou vous n'avez pas répondu non à toutes les questions du QS-sport.**

Il faut prendre rendez-vous sans tarder avec votre médecin pour obtenir au plus vite ce certificat (prise de licence impossible sans la présence de celui-ci)

Pour que le club puisse enregistrer votre inscription et vous accepter aux entraînements, nous avons besoin de ce certificat.

Cependant, nous vous permettons un délai (le temps d'obtenir le certificat en bon et due forme) pour ce faire nous vous demandons de compléter la décharge suivante.

DÉCHARGE MEDICAL

Afin de pouvoir enregistrer votre inscription et en cas où vous n'auriez pas encore eu le rendez-vous pour le certificat médical, nous vous proposons pour pouvoir accueillir votre enfant de remplir cette décharge, vous engageant à nous certifier la bonne santé de votre enfant.

Le certificat médical est obligatoire pour la prise de licence, ce document ne peut être que provisoire.

Je soussigné,,
en ma qualité de représentant légal de,
atteste que j'ai pris rendez-vous avec un médecin pour établir un certificat en bon et due forme
le

En attendant ce rendez-vous, je vous certifie sur l'honneur que mon enfant, ne souffre d'aucune pathologie connue ne lui permettant pas de pratiquer le twirling bâton à l'entraînement.

Fait à

Le

Signature