



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 2026/2027

🏆 *Athlète :*

Nom : *Prénom :*

Sexe : ☐ M ☐ F *Nationalité :* ☐ FR ☐ ETR

Date de naissance :/...../..... *Ville de naissance :*

🏆 *Père :*

Adresse :

.....

Téléphone Fixe : *Mobile :*

Mail :@.....

🏆 *Mère :*

Adresse :

.....

Téléphone Fixe : *Mobile :*

Mail :@.....

Section :

☐ Loisirs

Samedi – 13h00 à 14h30 – Gymnase Bretagne

*Inscription**

170€

Caution prêt matériel

50€

☐ Compétitions

Lundi – 18h00 à 20h00 – Complexe Alsace

Mercredi – 18h00 à 20h00 – Complexe Alsace

*Inscription**

200€

Vendredi – 20h00 à 22h00 – Gymnase Bretagne

Samedi – 15h00 à 17h00 – Gymnase Bretagne

Certains samedis seront à prévoir pour les montages chorégraphiques (en cours de planification)

CSPTWIRL - TWIRLING BATON LOISIRS

Siège social : 1 place Saint-Blaise, 78955 CARRIERES-SOUS-POISSY

EMail : csptwirl@gmail.com

** Ce montant comprend la licence fédérale et l'inscription annuelle aux cours. (3 premières séances accessibles gratuitement)*

Versement du règlement possible en 1x, 2x, 3x, par espèces ou chèques (à l'ordre de « Carrières-sous-Poissy – Twirling Bâton Loisirs »

Je soussigné(e)

Si responsable légal : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

De l'enfant :

J'autorise l'association « Carrières-sous-Poissy Twirling Bâton Loisirs » à prendre une licence auprès de la FFSTB.

Mon enfant et moi reconnaissons avoir pris connaissance :

- Des statuts du club
- Du règlement intérieur du club, que j'ai lu et approuvé
- Des garanties responsabilités civile et individuelle accidents donc je bénéficie par le biais de ma licence

J'atteste que Moi/Mon enfant a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N° 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

(Dans le cas contraire, joindre à ce document, un certificat médical d'un médecin, autorisant la pratique du Twirling Bâton, préciser « en compétition » si besoin)

Je m'engage à verser au club « Carrières-sous-Poissy - Twirling Bâton Loisirs » la somme indiquée lors du choix de la section (prix pour la saison complète) ainsi que d'y joindre un chèque de caution.

Joindre à ce formulaire d'inscription :

- Pour une première inscription :
 - Copie de Carte Nationale d'identité / Passeport / Livret de famille
 - Une photo d'identité
 - Certificat médical
 - Autorisation de droit à l'image
- Pour un renouvellement :
 - Une photo d'identité
 - Certificat médical si précédent datant de plus de 3 ans sinon Formulaire cerfa QS-sport à compléter.
 - Autorisation de droit à l'image

A titre facultatif, la veste du club est disponible à l'achat pour une valeur de 25€.

Si intéressé, merci de vous adresser à un responsable du club.

Date :/...../.....

Signature :

A RENDRE IMPERATIVEMENT AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2026

CSPTWIRL - TWIRLING BATON LOISIRS

Siège social : 1 place Saint-Blaise, 78955 CARRIERES-SOUS-POISSY

EMail : csptwirl@gmail.com