SCN TWIRLING & ZUMBA - FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

(Cochez la case correspondante) ☐ Ecole de sport Twirling (140 €) ☐ Compétition Twirling (185 €)
☐ Zumba (140 €) ☐ Dirigeant, supporter (55 €)

Nom de l'adhérent : ..... Prénom : ……..….
Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : ……
Problèmes médicaux, allergies aux médicaments ou autres : ……
……

Pour les mineurs : Nom et Prénom des parents ou du responsable légal :
……

Adresse complète : ……
……

Adresses mail **(obligatoires)** Adhérent : …… Parents : ……..
N° Tél **(obligatoires)** Adhérent : …… Parents : ……..

Pour les adhérents « Twirling » : Profession du Père : ……
Profession de la Mère :……
Pour les adhérents « Zumba, dirigeants, supporters » : Profession : ……

AUTORISATION (pour les adhérents mineurs)

Je soussigné ……, père, mère, tuteur (1), autorise mon enfant ……
à pratiquer le Twirling, la Gymnastique ou la Zumba au sein du SCN TWIRLING.

J'autorise les responsables de cette association à faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du Médecin présent, dont mon enfant pourrait avoir besoin.

J'autorise en outre mon enfant, dans le cas où je ne pourrais être disponible pour l'amener moi-même sur les compétitions ou autres déplacements, à voyager dans le véhicule d'un dirigeant, entraîneur ou autre parent.

J'autorise le SCN TWIRLING à capter et à diffuser l'image de mon enfant, à titre gracieux, dans le cadre de ses actions de communication.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site http://scntwirling.fr/telechargements et m'engage à le respecter.

(1) Rayer les mentions inutiles

AUTORISATION (pour les adhérents adultes)

Je soussigné ……,

autorise les responsables du SCN TWIRLING à me faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du Médecin présent, dont je pourrais avoir besoin.

J'autorise le SCN TWIRLING à capter et à diffuser mon image, à titre gracieux, dans le cadre de ses actions de communication.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site http://scntwirling.fr/telechargements et m'engage à le respecter.

Fait à Nègrepelisse le : ..... Signature (celle des parents pour les mineurs) :

Cette fiche est à retourner complétée accompagnée :
- Copie d'un justificatif d'identité, seulement pour les nouvelles inscriptions (livret de famille, CNI, passeport)
- de votre règlement correspondant à la section choisie
- d'une photo d'identité (obligatoire pour toutes les sections)
- pour les mineurs, suivant le cas, de l'attestation finale du questionnaire de santé « mineurs » ou du certificat médical
- pour les majeurs, suivant le cas, de l'attestation finale du questionnaire de santé « majeurs » ou du certificat médical à renouveler tous les 3 ans.