



## ANTIBES TWIRLING

Site : [www.antibes-twirling.com](http://www.antibes-twirling.com)  
Mail : [antibes.twirling06@gmail.com](mailto:antibes.twirling06@gmail.com)  
Siret 841 708 910 00028



## Bulletin d'inscription 2023-2024

### ATHLETE :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : ... / ... / ... Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ... (de l'enfant si existant)

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (de l'enfant si existant)

### POUR LES ADHERENTS MINEURS :

Nom et prénom du représentant Légal :  
\_\_\_\_\_

NOM et PRENOM de la mère de l'enfant :  
\_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél Portable : ... / ... / ... / ... / ...

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM du père de l'enfant :  
\_\_\_\_\_

Adresse :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél Portable : .. / .. / .. / .. / ..

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## HORAIRE ET LIEU DES COURS

Mercredi de 14h à 16h  
Salle de l'Ancienne Criée Florale  
Boulevard Beau Rivage  
La Fontonne  
Antibes

*Durant les vacances scolaires, les cours seront annulés*

### **TARIF ANNUEL**

**Cotisation : 210 €**

Licence Affiliation auprès de la FFSTB : 45 €

### **PIECES A FOURNIR**

- Attestation Responsabilité Civile
- Questionnaire de santé complété et signé ou certificat Médical (datant de moins de 3 mois) :
- 1 Photo d'identité papier et 1 photo par mail
- Fiche d'inscription remplie
- Attestation de droit à l'image remplie
- Règlement intérieur **Lu et Signé** des parents ou des responsable légaux.

## METHODE DE PAIEMENT

*Cocher l'option choisie*

#### **Option 1 : Paiement Comptant**

- 45 € de Licence par chèque ou espèces
  - 210 € de Cotisation par chèque ou espèces
- Les deux chèques seront encaissés en septembre.

#### **Option 2 : Paiement en trois fois**

- 45 € de Licence (chèque encaissé à l'inscription ou espèces)
- 70 € de Cotisation (chèque encaissé à l'inscription)
- 70 € de Cotisation (chèque encaissé au 10 Octobre)
- 70 € de Cotisation (chèque encaissé au 10 Novembre)

**Seul un dossier complet sera enregistré et permettra l'accès aux cours**

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (nom et prénom du papa) .....

Je soussignée (nom et prénom de la maman) .....

Autorise les dirigeants de « ANTIBES TWIRLING » à diffuser :

- sur le site : <http://www.antibes-twirling.com>

- sur Nice-Matin, etc....

- sur des prospectus ou des brochures publicitaires présentant les activités du Club

Des photographies prises lors des cours ou manifestations diverses sur lesquelles figure mon enfant :

NOM et PRENOM :

.....

Fait à .....

Le .../.../....

Signature des Parents :