



DEMANDE D'INSCRIPTION

(prière de joindre la photocopie de la carte d'identité ou du passeport)

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Nationalité de l'enfant :

Nom et prénom du représentant légal

Profession du représentant légal

Assurance accident :

Par cette demande d'inscription, le représentant légal, s'engage :

- à ce que son enfant suive **assidument** les entraînements qui ont lieu chaque semaine, à l'exception des vacances scolaires. Pour ceux qui se présentent à une compétition, au calendrier des entraînements supplémentaires fixés sur les week-end.
- à payer une **finance d'inscription d'entrée** unique de **Fr. 120.—** et comprend l'acquisition d'un bâton, d'un top de la société et de la licence FSTB.
- à payer une **cotisation mensuelle de Fr. 35.--/par mois** (sauf juillet et août). **Fr. 25.- pour le mini-twirl (jusqu'à 8 ans dans l'année).**
- à respecter le **délai de démission** selon nos statuts (deux mois pour fin juin ou fin décembre).
- à restituer le matériel prêté par notre société lors du départ de votre enfant.
- à se conformer aux statuts de la société.

Nous déclinons toute responsabilité en ce qui concerne les déplacements de votre enfant à partir de votre domicile ou de la salle de gymnastique. Nous encourageons vivement les parents à se préoccuper de leur transport surtout à la fin des entraînements.

J'autorise le Twirling Club de Lausanne à insérer des photos de ma fille sur leur site web en n'y faisant figurer que son prénom :

OUI NON

Date :Signature du représentant légal

Remarque : (Ex. maladie, accident, médicaments, etc.)

.....
.....