

**DOSSIER STAGIAIRE  
INSCRIPTION PASSAGES DE DEGRES TWIRLING FSCF**

**1/ DESCRIPTIF DE LA FORMATION : Passages de degrés twirling**

<b>ORGANISATEURS</b>	CR BRETAGNE – 4é-5é-6é degrés CD35/CD56 – 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> /3 <sup>e</sup> degrés
<b>ACTIVITE</b>	TWIRLING
<b>DATE / LIEU</b>	DIMANCHE 29 AOUT2021 A QUEDILLAC
<b>TARIFS</b>	Degrés régionaux : 8.00€ Degrés départementaux : Vous seront communiqués par les comités

**Date retour du dossier d'inscription « Stagiaire » pour le : 25 AOUT 2021 par mail à [secretariat.cr.bretagne@fscf.asso.fr](mailto:secretariat.cr.bretagne@fscf.asso.fr)**

**Exceptionnellement, en raison des congés de Véronique et Florence, secrétaires des comités 35 et 56, toutes les inscriptions sont à transmettre au comité régional**

(\*) *Eléments à renvoyer :*

*Stagiaire : fiche inscription*

*Club : fiche récapitulative + copie licence validée pour la saison 2020-2021 (obligatoire)*

**Eléments du dossier stagiaire :**

- ▣ 1/ Descriptif du stage
- ▣ 2/ Conditions d'inscription sur les formations FSCF CR Bretagne
- ▣ 3/ Fiche d'inscription (identité stagiaire - droit à l'image - autorisation parentale pour mineur / Autorisation soins mineur – majeur – allergies, problème santé, régime alimentaire particulier

Les informations sont recueillies aux fins de gestion de votre inscription à une formation FSCF. Le recueil de ces informations conditionne la bonne inscription. Elles sont conservées pendant toute la durée de votre activité et pendant une durée de 3 ans après son terme. Elles sont traitées par les services du comité régional FSCF Bretagne, du siège de la FSCF et la Commission Nationale de l'activité concernée. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité, de limitation, d'opposition au traitement de vos données auprès du Comité Régional Bretagne [cr.bretagne@fscf.asso.fr](mailto:cr.bretagne@fscf.asso.fr) ou par courrier FSCF Bretagne – 19 rue du Hil- 35230 Noyal Chatillon sur Seiche de la FSCF – service formation- 11 rue Oberkampf – 75011 PARIS  
Vous pouvez faire toute réclamation auprès de la CNIL

## 2/ CONDITIONS D'INSCRIPTION SUR LES FORMATIONS FSCF CR BRETAGNE

### Informations générales :

- Les inscriptions seront prises en compte, à réception du dossier au plus tard à la date butoir indiquée sur le dossier d'inscription.
- Le maintien de la session dépendra des réponses reçues à la date butoir.
- **Licence 2020-2021 valide obligatoire.**

### Désistement - annulation :

- 50% du prix du stage seront acquis à la F.S.C.F pour désistement intervenant moins de 14 jours avant le début du stage.
- La totalité du prix restera acquis à la F.S.C.F pour en cas d'absence non-justifiée le 1er jour du stage.

Uniquement en cas d'annulation pour motif grave (maladie, accident...) et sur présentation obligatoire, dans les 2 jours, d'un certificat médical, la FSCF procèdera au remboursement de la session (hors frais de dossier).

### Déroulement du stage :

- La confirmation des horaires vous sera transmise avant le stage.
- Les stages sont encadrés par des cadres fédéraux majeurs, diplômés et reconnus par la FSCF – comité régional Bretagne. Ils interviennent dans les compétitions ou stages départementaux, régionaux ou fédéraux.

### Absences – renvois :

- Les stagiaires sont tenus d'être présents pendant toute la durée de la session. Les heures d'ouverture et de clôture de la session sont impératives.
- La F.S.C.F peut décider du renvoi d'un stagiaire dont le comportement serait préjudiciable au déroulement de la session. Si le stagiaire est mineur, ses parents ou tuteurs sont prévenus de son départ.

## ! Prévention COVID-19

En raison des conditions sanitaires liées au COVID-19, il vous est demandé de prévoir des masques en quantité suffisante pour toute la durée du stage ainsi que de la solution hydro-alcoolique.

**Pour les personnes majeures, un contrôle du Pass Sanitaire sera effectué. Pour accéder à la formation, vous devrez vous munir obligatoirement de celui-ci, à savoir :**

▣ **Soit la vaccination,** à la condition que vous disposiez d'un schéma vaccinal complet et du délai nécessaire après l'injection finale, c'est-à-dire :

- soit :
- 7 jours après la 2e injection pour les vaccins à double injection (Pfizer, Moderna, AstraZeneca).
  - 4 semaines après l'injection pour les vaccins avec une seule injection (Johnson & Johnson)
  - 7 jours après l'injection pour les vaccins chez les personnes ayant eu un antécédent de Covid (1 seule injection).

▣ **Soit la preuve d'un test négatif de moins de 48h**

▣ **Soit le résultat d'un test RT-PCR ou antigénique positif attestant du rétablissement de la Covid-19,** datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois.

**La FSCF se reverse le droit d'annuler à tout moment les sessions proposées.**

### 3/ FICHE D'INSCRIPTION

#### LE STAGIAIRE

Association :

Nom/Prénom

N° Licence saison 2020-2021

Adresse

CP/Ville

Tél

Mail

Date de naissance

Age au 1er jour du stage

#### DROIT A L'IMAGE

J'autorise, sans contrepartie financière, la Fédération Sportive et Culturelle de France, Comité Régional de Bretagne et siège national, à utiliser mon image pour ses supports de communication interne et externe.

	Oui	Non
Livret Assemblée Générale CR Bretagne FSCF		
Site internet CR Bretagne FSCF		
Newsletter CR Bretagne FSCF		
Facebook		
Tweeter		
Instagram		

*Cochez la case correspondant à votre choix.*

Date et Signature du stagiaire ou de son représentant légal pour les mineurs

#### ASSURANCE CARTE PONCTUELLE

Pour les personnes qui n'ont pas pris l'assurance lors de la prise de licence, nous proposons une carte ponctuelle pour être assuré sur le stage.

**Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **NE PAS VOULOIR LA SOUSCRIRE**. Je comprends que je ne bénéficierais pas de l'assurance intégrée dans la carte ponctuelle et en cas d'accident, je ne pourrais pas faire intervenir l'assurance incluse au travers de celle-ci et dont les garanties sont ci-jointes.

**Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **VOULOIR LA SOUSCRIRE**. La souscription de cette carte ponctuelle, pour laquelle **je devrais verser un montant forfaitaire de 3.00€**, me permet de bénéficier des garanties ci-jointes.

Date : Signature du stagiaire ou de son représentant légal pour les mineurs

*Fiche inscription (suite)*

**AUTORISATION PARENTALE, DE TRAITEMENT / PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN** (Cet imprimé doit aussi être complété par les personnes MAJEURES)

**AUTORISATION PARENTALE** (mineurs)

Je soussigné(e) M

Agissant en qualité de :

(indiquer si père/mère/représentant légal)

Autorise mon enfant (nom, prénom)

A participer au passage de degrés TWIRLING organisé par le Comité Régional de Bretagne FSCF le 29 août 2021 à Quédillac.

Et j'autorise les responsables de ce stage à prendre, en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale. Dans ce cas, je m'engage à rembourser tous les frais médicaux et frais annexes qui auraient été avancés.

A voyager seul-e pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir oui non

A voyager seul-e en cas de renvoi décidé par le responsable de la session oui non

**• PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES STAGIAIRES MINEURS OU PAR LE STAGIAIRE SI CELUI-CI EST MAJEUR :**

Je reconnais avoir pris connaissance de mon obligation d'avoir contracté une assurance en responsabilité civile.

Je m'engage à prévenir la FSCF Comité régional de Bretagne, par écrit, de tout changement dans mon état de santé / dans l'état de santé de mon enfant, et ce avant de le faire participer à une session de formation ou je suis inscrit / il est inscrit (allergie, prise de médicament, blessure...) (1)

J'autorise la FSCF CR Bretagne à indiquer mes coordonnées (adresses postale et mail, n° tél) sur les documents transmis aux autres stagiaires oui non

**Cochez ou complétez OBLIGATOIREMENT TOUTES les rubriques**

**EN CAS D'URGENCE, PREVENIR : (merci d'écrire lisiblement les différentes coordonnées)**

M/Mme: Lien de parenté

Tél (fixe et portable) :

Date

Signature du stagiaire ou de son représentant légal si mineur

**ALLERGIE – MALADIE – REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER**

• **le stagiaire bénéficie d'un PIA** : nous le transmettre sous plis confidentiel.

• **Le stagiaire ne bénéficie pas d'un PIA** : nous transmettre, également sous plis confidentiel, un certificat récent du médecin indiquant la pathologie, la conduite à tenir ainsi que la posologie des médicaments à prendre.

Nous porterons une attention particulière aux informations médicales transmises