

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

ADHÉRENT / Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Genre : Non binaire G F
PARENT / Nom/Prénom : Date de naissance :/...../..... Lieu :
MAIL (en MAJUSCULES) : Tel :
Adresse :

CONSIGNES

- / Nous autorisons l'encadrant à prendre le cas échéant toutes mesures utiles pour une hospitalisation ou intervention chirurgicale d'urgence, y compris une anesthésie générale
J'autorise mon enfant :
/ À se déplacer avec l'équipe - à pied, en vélo, car/bus et, si besoin, en voiture assurée... OUI NON
/ À rentrer seul..... OUI NON
/ J'accepte la diffusion de photos/vidéos de vous et de votre enfant sur les supports de communication du club. OUI NON
/ Nous autorisons la TA à consulter notre quotient familial par la liaison CAF-PRO en utilisant notre numéro d'allocataire CAF : OUI NON
/ Nous avons pris note des heures d'activités et de compétitions sachant que la responsabilité de l'association n'est pas engagée en dehors de ces heures
/ Nous avons pris note que le port de chaussure de sport destinées uniquement à la salle est obligatoire. L'encadrant refusera la participation de l'adhérent dans le cas contraire.

REMBOURSEMENT

Uniquement en cas de mutation professionnelle à plus de 30km : justificatif obligatoire. 50% de la cotisation reste acquis à l'association (frais de dossier, adhésion, assurance, licence, salaire, fonctionnement).

ASSURANCE

- Le contrat de la Tour d'Auvergne n'incluant pas d'assurance « Individuelle accident », l'association me propose d'en souscrire une.
Plusieurs options sont possibles, offrant des garanties plus ou moins importantes. Je prends la décision suivante :
- Je souhaite souscrire une assurance complémentaire par l'intermédiaire de la Fédération, ou par l'intermédiaire de l'association (dans ce dernier cas, contacter notre assureur - ASV CONSEIL - Mme LECOTTIER - 02 99 27 21 21)
- Je suis déjà assuré auprès de mon assureur par un contrat « Individuelle Accident », me garantissant dans le cadre des activités pratiquées au sein de l'association, et ne suis pas intéressé par votre proposition.
- Je déclare ne pas être intéressé par votre proposition

Signature de l'adhérent ou d'un responsable majeur : précédée de la mention « lu et approuvé »

Rennes, le

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

IMPORTANT / Coupons sport & Pass Sport - Fournir l'attestation d'allocation de rentrée scolaire (CAF) scolaire

Total Réduc. Total après réduc.

- =

RÈGLEMENT

Chèque Carte Bancaire Chèque caution (Valable 4 mois)

Nom du payeur :

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

1/n°	Mt	Rem n°	Date
1/n°	Mt	Rem n°	Date
1/n°	Mt	Rem n°	Date
1/n°	Mt	Rem n°	Date
1/n°	Mt	Rem n°	Date
Avoir		Rem n°	Date
Espèces		Rem n°	Date
Coupon Sport		Rem n°	Date
ANCV		Rem n°	Date
Sortir		Fait le	Date
Pass Sport			Date

ASSOCIATION DE LA TOUR D'Auvergne OMNISPORT



Sports - Forme - Jeunesse - Danses - Loisirs

Siège social : 8, passage du Couëdic BP 60408
35004 Rennes Cedex

02 99 30 10 89

contact@tourdauvergneasso.com

www.toudauvergneasso.com

la tour d'auvergne de rennes

VOLLEY-BALL

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
M11 Mixte 2013 - 2014		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-île	155 €
M13 Masculin 2012 - 2011		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-île	
M13 Féminin 2012 - 2011		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-île	
M15 M et F 2010 - 2009		Mercredi 15h00-16h30 Belle-île	180 €
M18 Masculin 2008 - 2007 - 2006		Vendredi 19h30 - 21h00 Belle-île	
M18 Féminin 2008 - 2007 - 2006		Mercredi 16h30-18h00 Belle-île	
SÉNIOR MASCULIN 2002 et avant		Mardi 20h00 - 22h00 Jacques Prévert	200 €
LOISIRS MIXTE 2002 et avant		Mardi Cézembre 20h30 - 22h30 Jeudi Ricoeur 20h30 - 22h15	160 €

PIÈCES À FOURNIR

- Questionnaire médical
- Une photo d'identité **COULEUR**
- Demande de licence
- Certificat médical
- Pièce d'identité (livret de famille Parent/Enfant, passeport,...)