

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

ADHÉRENT / Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Sexe : Non binaire G F

PARENT / Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

MAIL (EN MAJUSCULES) : Tél :

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»

A Rennes, le

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

TOTAL - **RÉDUC** = **TOTAL APRÈS RÉDUC**
 - =

CHÈQUE **CB** **CHÈQUE CAUTION (VALABLE 4MOIS)**

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	Date	
Espèces	Rem n°	Date
Coupon Sport	Rem n°	Date
ANCV	Rem n°	Date
Sortir	Fait le.....	Date
Pass Sport	Date	

ASSOCIATION LA TOUR D'AUVERGNE OMNISPORTS



Sports - Forme - Jeunesse - Danses - Loisirs

Siège social : 8, passage du Couëdic BP 60408

☎ 02 99 30 10 89

✉ contact@tourdauvergneasso.com

🌐 www.tourdauvergneasso.com  la tour d'auvergne de rennes

PIÈCES À FOURNIR

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

CERTIFICAT MÉDICAL (UNIQUEMENT POUR LES MAJEURS)

ACTIVITÉS

ATHLÉTISME

CATÉGORIE	SÉANCES	TARIF
ÉVEIL ATHLÉ - U10 POUSSINS - U12 2017-2016 2015-2014	Samedi 10H30 - 11H45	170€
BENJAMINS U14 2013-2012	Mercredi 15H00 - 16H30 Samedi 10H30 - 12H00	140€
MINIMES U16 2011-2010	Mercredi 15H00 - 16H30 Samedi 10H30 - 12H00	
CADET U18 2009-2008	Lundi 17H45 - 19H30	170€
JUNIOR U20 2007-2006	Mardi 17H45 - 19H30 Mercredi 17H00 - 19H30	
ESPOIR U23 2005-2004	Jeudi 17H45 - 19H30 Vendredi 17H45 - 19H30	
SENIORS ET VÉTÉRANS 2003 à 1990 et avant	Samedi 10H30 - 12H20	170€
RUNNING / MASTERS	Samedi 10H30 - 12H00	140€