

# 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](mailto:contact@tourdauvergneasso.com)



[www.tourdauvergneasso.com](http://www.tourdauvergneasso.com)



la tour d'auvergne de rennes

### PIÈCES À FOURNIR

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

### ACTIVITÉS

## FORME

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
9H30 <b>BODY</b> EMMANUELLE 1					9H30 <b>BODY</b> ÉMILIE 39 45'
					10H30 <b>CROSS TRAINING</b> ÉMILIE 40 45'
11H00 <b>PILATES 2</b> EMMANUELLE 2	11H00 <b>STRETCHING</b> DELPHINE 10		11H00 <b>STRETCHING</b> DELPHINE 26	11H15 <b>GASQUET 2</b> ÉLAÏS 34	11H15 <b>PILATES 1</b> ÉMILIE 41 45'
				11H15 <b>PILATES 1</b> ÉMILIE 35	
12H15 <b>BODY</b> ÉMMANUELLE 3	12H15 <b>CROSS TRAINING</b> ÉMILIE 11 45'		12H15 <b>STRETCHING</b> DELPHINE 27		
12H15 <b>PILATES 2</b> OLIVIER 4	12H15 <b>PILATES STRETCHING</b> DELPHINE 12	12H15 <b>GASQUET 1</b> ÉLAÏS 18	12H15 <b>PILATES 2/3</b> VIRGINIE 28	12H15 <b>PILATES 1</b> ÉMILIE 36	
			12H15 <b>FIT'MIX</b> ÉLAÏS 29 45'		
		17H15 <b>STRETCH YOGA</b> ÉLAÏS 19	18H15 <b>BODY</b> ROMAIN 42		
18H15 <b>GASQUET 2</b> ÉLAÏS 5	18H15 <b>FIT'MIX</b> ÉLAÏS 13	18H15 <b>CARDIOBOXE</b> ELOUAN 20 45'	18H15 <b>GASQUET 1</b> ÉLAÏS 30	18H15 <b>ZUMBA</b> ÉLAÏS 37	
18H15 <b>BODY</b> ELOUAN 6	18H15 <b>CROSS TRAINING</b> ÉMILIE 14	18H15 <b>BODYSTRETCH</b> ÉLAÏS 21	18H15 <b>FIT'MIX</b> ROMAIN 31		
		19H00 <b>CARDIOBOXE</b> ELOUAN 22 45'			
19H15 <b>STRETCH YOGA</b> ÉLAÏS 7	19H15 <b>PILATES STRETCHING</b> ÉMILIE 15	19H15 <b>GASQUET</b> ÉLAÏS 23	19H15 <b>FIT'MIX</b> ÉLAÏS 32	19H15 <b>STRETCH YOGA</b> ÉLAÏS 38	
	19H15 <b>BODYBARRE</b> ÉLAÏS 16		19H15 <b>PILATES 1</b> ROMAIN 33		
19H30 <b>CARDIOBOXE</b> ELOUAN 8 45'		19H45 <b>CARDIOBOXE</b> ELOUAN 24 45'			
20H15 <b>ZUMBA</b> ÉLAÏS 9	20H15 <b>PILATES 2/3</b> ÉMILIE 17	20H15 <b>BODYBARRE STRETCHING</b> ÉLAÏS 25			

### TARIFS

	ATELIER 1H	ATELIER 45MIN	CARDIOBOXE SMALL GROUPE
1 ATELIER	195€	146€	192€
2 ATELIERS	300€	239€	
3 ATELIERS	352€	301€	
4 ATELIERS	411€		