

# 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 .....

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

CERTIFICAT POUR LES COMPÉTITIONS

### ACTIVITÉS

# GYMNASTIQUE

Mardi

Mercredi

Jeudi

Samedi

09H00 - 10H30

EG GS A CE1  
2019/2017



10H30 - 12H00

EG CE2 A CM2  
2016 À 2014



17H45 - 19H15

GRUPE LISTE EG +



17H00 - 18H30

EG CP À CM2  
2018 À 2014



09H00 - 09H45

BABY PS/MS  
2021/2020



10H00 - 11H30

EG GS A CE1  
2019/2017



11H30 - 13H00

EG CE2 A CM2  
2016 À 2014



19H00 - 20H30

COLLÈGE LOISIRS  
À PARTIR DE 2013  
A 2010



### TARIFS

BABY	206€
ÉCOLE DE GYM	247€
COLLÈGE / LOISIRS	247€

### TARIFS

GROUPES LISTÉS A - B - C	315€
GYM ADULTES : CONTACTER <a href="mailto:TAGYMRennes@tourdauvergneasso.com">TAGYMRennes@tourdauvergneasso.com</a>	