

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.

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

IMPORTANT / Coupons sport - Fournir l'attestation d'allocation de rentrée scolaire (CAF) scolaire et Pass sport le code

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

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

La section se réserve le droit de modifier les créneaux en fonction de la disponibilité des entraîneurs et des bénévoles. Un entraînement supplémentaire sera proposé en fonction des effectifs

BASKET-BALL

CATÉGORIE	X	SEANCES	TARIF
U7-U9 2018/2017/2016		13H30 - 14H45 Salle Cézembre	182€
		09H45 - 10H45 Salle Ricoeur	
U11 M 2015/2014		14H45 - 16H00 Salle Cézembre	193€
		16h00 - 17h15 Salle Cézembre	
U13 M 2013/2012		15h00 - 16h30 Salle Voltaire	206€
		16h00 - 17h30 Salle Cézembre	
U15 M 2011/2010		16h30 - 18h00 Salle Voltaire	216€
		17h30 - 19h00 Salle Voltaire	
U17 M 2009/2008		19h30 - 21H00 Salle Belle-île	237€
		20H30 - 22H00 Salle Belle-île	
U20 M 2007/2006/2005		19h00 - 20h30 Salle Cézembre	237€
		20H30 - 22h00 Salle Belle-île	
SÉNIORS 2004 ET AVANT		20H30 - 22h00 Salle Belle-île	237€