

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

ADHÉRENT / Nom : Prénom :

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

Sexe : M ☐ F ☐ Non binaire ☐

MAIL (EN MAJUSCULES) : Tél :

Adresse :

AUTORISATIONS & INFORMATIONS

/ 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 pour vous ou votre enfant OUI ☐ NON ☐

J'accepte la diffusion de photos/vidéos de vous et de votre enfant sur les supports de communication du club. OUI ☐ NON ☐

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 ☐

/ 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/ou je ne suis pas intéressé par votre proposition.

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

A Rennes, le

Pour le PASS SPORT, veuillez fournir le code reçu par mail à **ta.pass.sport@gmail.com** (objet : nom/prénom/activité)

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

TOTAL - RÉDUC = TOTAL APRÈS RÉDUC

--	--	--

CHÈQUE CB CHÈQUE CAUTION (VALABLE 4MOIS)

--	--	--

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

AvoirDate

EspècesDate

ANCVRem n°Date

SortirFait le.....Date

Pass SportDate

Nom du payeur :

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 POUR LES COMPÉTITIONS ☐

ACTIVITÉS

SPORT SANTE

Lundi

9h45-10h45 ☐
GYM D'ENTRETIEN
Renforcement
musculaire
DOJO **S**

14h30-15h30 ☐
GYM COEUR &
SANTE
Renforcement
musculaire
salle Hoedic **S**

Mardi

9h15-10h15 ☐
GYM ENTRETIEN
SALLE HOEDIC

Départ 13h30
RANDO SANTE **S**

Mercredi

11h00-12h00 ☐
YOGA COEUR &
SANTE
salle Hoedic **S**

Jeudi

9h15-10h15 ☐
GYM ENTRETIEN
EPGV
SALLE HOEDIC

15h30-16h30 ☐
GYM COEUR &
SANTE Equilibre
et coordination
salle Brehat **S**

17h-18h GYM ☐
COEUR & SANTE
Dominante
renforcement
musculaire
salle Hoedic **S**

Vendredi

9h15-10h15 ☐
GYM D'ENTRETIEN
Renforcement
musculaire
SALLE HOEDIC **S**

10h30-11h30 ☐
PILATES SANTE
SALLE HOUAT **S**

TARIFS GV

GYM ENTRETIEN 1 ATELIER	157€
GYM ENTRETIEN 2 ATELIERS	209€
PARCOURS SANTE	264€
RANDO SANTE	88€

TARIFS COEUR ET SANTE

GYM COEUR ET SANTE YOGA	108€
ADHESION COEUR ET SANTE	30€
ATELIER COEUR ET SANTE SUP	101€