

# FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

**ADHÉRENT** / Nom : ..... Prénom : .....

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

**PARENT** / Nom : ..... Prénom : .....

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

**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](mailto: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 .....

Avoir ..... Date .....

Espèces ..... Date .....

ANCV ..... Rem n° ..... Date .....

Sortir ..... Fait le ..... Date .....

Pass Sport ..... Date .....

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](mailto:contact@tourdauvergneasso.com)

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

 la tour d'auvergne de rennes

### PIÈCES À FOURNIR

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

CERTIFICAT MÉDICAL (UNIQUEMENT POUR LES MAJEURS)

## ÉCOLE DE ROLLER

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
ENFANTS DE 6 À 13 ANS DÉBUTANT INTERMÉDIAIRE		Mercredi 18H00 - 19H30 Salle Belle-Île	160€
		Vendredi 17h15 - 18H15 Salle Belle-Île	
		Vendredi 18H15 - 19H30 Salle Belle-Île	
À PARTIR DE 8 ANS N2 PERFECTIONNEMENT			

## ROLLER/HOCKEY

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
ADULTES LOISIRS AUTONOMIE		SAMEDI 10H00 - 12H00 Gymnase des Chalais	75 €
SÉNIORS N4		Mercredi 18H30 - 20H00 Gymnase des Chalais	190€
		Vendredi 20h00 - 22h00 Gymnase des Chalais	

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
ATELIER DECOUVERTE/ REPARATION / CENTRE DE LOISIRS VILLE DE RENNES		Mercredi 17h00 - 18h00 Gymnase des chalais	GRATUIT