

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 (objet : nom/prénom/activité)

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

TOTAL - RÉDUC = TOTAL APRES RÉDUC

--	--	--

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

CHÈQUE CB CHÈQUE CAUTION (VALABLE 4MOIS)

--	--	--

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

PIÈCE À FOURNIR

- Questionnaire médical
- Une photo d'identité **COULEUR**
- Demande de licence
- Certificat médical
- Pièce d'identité (livret de famille Parent/ Enfant, passeport...)

QUESTIONNAIRE MÉDICAL CERTIFICAT MÉDICAL (UNIQUEMENT POUR LES MAJEURS)

ACTIVITÉS

VOLLEY-BALL

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
M11 Mixte 2015-2016		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-Île	180€
		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-Île	
M13 Masculin 2013-2014		Mercredi 13h30 - 15h00 Belle-Île	195€
		Mercredi 15h00 - 16h30 Belle-Île	
M13 Féminin 2013-2014		Vendredi 19h30 - 21h00 Belle-Île	220€
		Mercredi 16h30 - 18h00 Belle-Île	
M15 M et F 2011-2012		Mardi 20h00 - 22h00 Jacques Prévert	170€
		Mardi Cézembre 20h30 - 22h30	
M18 Masculin 2008 - 2009 - 2010		Jedi Ricoeur 20h30 - 22h15	
M18 Féminin 2008 - 2009 - 2010			
SÉNIOR MASCULIN 2007 et avant			
LOISIR MIXTE 2007 et avant			

Compétitions loisirs

Loisirs ouvert à tous niveaux