

FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

ADHÉRENT / Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Sexe : Non binaire ☐ G ☐ F ☐

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 OUI ☐ NON ☐

/ J'accepte la diffusion de photos/vidéos de vous sur les supports de communication du club. 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

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 4 MOIS)

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 [f la tour d'auvergne de rennes](https://www.facebook.com/la.tour.d.auvergne.de.rennes)

PIÈCES À FOURNIR

QUESTIONNAIRE MÉDICAL ☐

CERTIFICAT MÉDICAL (UNIQUEMENT POUR LES MAJEURS) ☐

ACTIVITÉS

RANDONNÉE

CATÉGORIE		X	SÉANCES		TARIF
RANDO A			Jeudi	13h30	ADHÉSION 91€ PARTICIPATION CAR 200€
RANDO B1			Mardi	13h45	
RANDO B2			Mardi	13h45	
	Assurance complémentaire avec la fédération : 3€ à ajouter au montant global				