

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 APRES 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

FORME

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
9h30 BODY Emmanuelle 1					9h30 BODY Emilie 45' 33
					10h30 CROSSTRaining Emilie 45' 34
11h PILATES Emmanuelle 2	11h STRETCHING Delphine 9		11h STRETCHING Delpine 21	11h15 PILATES 1 Emilie 29	11h15 PILATES 1 Emilie 45' 35
12h15 BODY Emmanuelle 3	12h15 CROSSTRaining Emilie 45' 10		12h15 STRETCHING Delphine 22	12h15 PILATES 1 Emilie 30	
PILATES 2 Olivier 4	PILATES STRETCHING Delphine 11		PILATES 2/3 Virginie 23		
		17h30 STRETCHYOGA Charlotte 15	17h15 BODY Romain 24		
18h15 BODY Elouann 5	18h15 PILATES 1 Emilie 12	18h15 CARDIOBOXE Elouann 45' 16	18h15 FIT'MIX Romain 25	18h15 CROSSTRaining Romain 31	
18h30 BARRE Fitness EIOÏSE 45' 6		18h30 ZUMBA Blandine 17	18h30 STRETCHYOGA Blandine 26		
19h15 BARRE Fitness EIOÏSE 45' 7	19h15 PILATES STRETCHING Emilie 13	19h00 CARDIOBOXE Elouann 45' 18	19h15 PILATES 1 Romain 27	19h15 PILATES STRETCHING Romain 32	
19h30 CARDIOBOXE Elouann 45' 8		19h30 BODYstretch Blandine 19	ZUMBA Blandine 28		
	20h15 PILATES 2 Emilie 14	19h45 CARDIOBOXE Elouann 45' 20			

TARIFS

	ATELIER 1H	ATELIER 45 MIN	CARDIOBOXE SMALL GROUPE
1 ATELIER	196€	150€	196€
2 ATELIER	309€	246€	
3 ATELIER	365€	310€	
4 ATELIER	425€		