

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
 - =

CHÈQUE CB CHÈQUE CAUTION (VALABLE 4MOIS)

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

🌐 www.tourdauvergneasso.com  la tour d'auvergne de rennes

PIÈCES À FOURNIR

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

CERTIFICAT MÉDICAL (UNIQUEMENT POUR LES MAJEURS)

ACTIVITÉS

ATHLÉTISME

CATÉGORIE	SÉANCES	LIEUX	TARIFS
EVEIL / POUSSINS 2015 A 2018	Samedi 10H30 - 11H45	BREQUIGNY	200€ Maillot compris
MINIMES / BENJAMINS 2011 A 2014	Samedi 10H30 - 11H45 et/ou Mercredi 15H30 - 16H45	BREQUIGNY COURTEMANCHE	160€
CADET U18 2009 - 2010 JUNIOR U20 2007 - 2008 ESPOIR U23 2005 - 2006 SENIORS ET VÉTÉRANS 2004 ET AVANT	Lundi 17H45 - 19H30 Mardi 17H45 - 19H30 Mercredi 17H00 - 19H30 Jeudi 17H45 - 19H30 Vendredi 17H45 - 19H30 Samedi 10H30 - 12H20	CONTACTEZ SECTION	180€
LOISIRS / RUNNING / MASTERS	Samedi 10H30 - 12H00	BREQUIGNY	150€
DIRIGEANTS			30€