

ASSOCIATION DE LA TOUR D'AUVERGNE OMNISPORTS



Sports . Forme . Jeunesse . Danses . Loisirs

Siège social : 8, passage du Couëdic BP 60408

35004 Rennes Cedex

☎ 02 99 30 10 89

✉ accueil@tourdauvergneasso.com

🌐 www.tourdauvergneasso.com



ÉCOLE DE ROLLER

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Enfants de 6 à 12 ans		Mercredi 13h45-15h00	130 €
		Samedi 10h45-12h00	
Parents/enfants		Samedi 12h00-13h15	94€/pers

RANDONNÉE COURSE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Jeunes et Adultes		Lundi 18h00-20h00 Félix Masson	135 €
		Mardi 18h00-20h00 Fresnais	
		Jeudi 18h00-20h00 Fresnais	
		Samedi 10h00-12h00 Félix Masson	

ROLLER HOCKEY

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Super mini (2011), mini poussins (2010/2009) et Ecole de Hockey		Vendredi 17h30-19h30 Salle Belle Ile	135 €
Poussins (2007/2008)		Mercredi 17h00-18h30 Gymnase des Chalais	135 €
		Vendredi 17h30-19h30 Salle Belle Ile	
Benjamins (2005/2006)		Mercredi 17h00-18h30 Gymnase des Chalais	164 €
		Vendredi 17h30-19h30 Salle Belle Ile	
Minimes (2003-2004)		Mercredi 17h00-18h30 Gymnase des Chalais	164 €
		Vendredi 20h00-22h00 Gymnase des Chalais	
Cadets (2001 et 2002)		Mercredi 18h30-20h00 Gymnase des Chalais	164 €
		Vendredi 20h00-22h00 Gymnase des Chalais	
Juniors (2000 et 1999)		Mercredi 18h30-20h00 Gymnase des Chalais	164 €
		Vendredi 20h00-22h00 Gymnase des Chalais	
Séniors (1998 et an- nées précédentes)		Mercredi 18h30-20h00 Gymnase des Chalais	164 €
		Vendredi 20h00-22h00 Gymnase des Chalais	



Fiche d'inscription 2018/2019



Nom : Sexe : G F
 Prénom :
 Famille :
 Date de naissance :/...../.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

1. Autorisez-vous l'association de la Tour d'Auvergne à utiliser librement les photos de votre enfant ou de vous-même dans le cadre de la promotion de ses activités (presse, site internet) sans demander de rémunération ni droit d'utilisation d'image ?
Oui Non
2. Nous autorisons notre enfant à venir et/ou à rentrer seul des séances en ayant auparavant bien vérifié la présence effective de l'encadrement
Oui Non
3. Autorisez-vous l'association de la Tour d'Auvergne de Rennes à transporter votre enfant pour les besoins de l'activité ?
Oui Non
4. Nous avons pris connaissance et signé le règlement intérieur.
Oui Non

Date et signature d'un responsable majeur :
précédée de la mention "lu et approuvé"

PIÈCES À FOURNIR

- Certificat médical
 Assurance complémentaire
 Questionnaire médical

CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

Total	Réduc.	Total après Réduc.
	-	=

RÈGLEMENT

Chèques : BQ

Carte Bleue

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

Espèces	Rem n°.....	Date
Coupon Sport	Rem n°.....	Date
Sortir	Rem n°.....	Date
ANCV	Rem n°.....	Date