

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



THEATRE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
8-10 ans		Mercredi 14h00-15h15	enfants-ados 168 € Adultes 225 €
11-14 ans		Lundi 18h15-19h45	
Adultes		Lundi 20h00-22h00	

MULTISPORTS

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
5/6 ans (GS/CP)		Samedi 09h30-10h20	168 €

BRIDGE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
TOURNOIS et PARTIES LIBRE		Lundi 14h00-18h00	75 €
		Vendredi 14h00-17h00	

JEUX DE SOCIETE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
JEUX		Vendredi 14h00-17h00	Adhérents 50 € non Adhérents 60 €

RANDONNÉE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
RANDO A		Jeudi 13h45	Adhérents 69 € Participation car 172 €
RANDO B1		Mardi 13h45	
RANDO B2		Mardi 13h45	

MARCHE NORDIQUE

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
EN AUTONOMIE		Mardi 12h30-13h30	116 €
ENCADRE		Jeudi 10h45-12h15	

CYCLOTOURISME

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Licence Vélo Rando FFCT + assurance PETIT braquet			
INDIVIDUELLE		Adulte	75,00 €
		Jeunes - 18 ans	59,50 €
FAMILLE		1 ^{er} Adulte	75,00 €
		2 ^{ème} Adulte	59,50 €
		Jeune 7 à 18 ans	54,00 €
		Jeune - 7 ans	31,00 €
Licence Vélo Rando FFCT + assurance GRAND braquet			
INDIVIDUELLE		Adulte	123,00 €
		Jeunes - 18 ans	107,50 €
FAMILLE		1 ^{er} Adulte	123,00 €
		2 ^{ème} Adulte	107,50 €
		Jeune 7 à 18 ans	102,00 €
		Jeune - 7 ans	79,00 €



Fiche d'inscription 2018/2019



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

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- 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
- 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
- Autorisez-vous l'association de la Tour d'Auvergne de Rennes à transporter votre enfant pour les besoins de l'activité ?
Oui Non
- 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.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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