

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



ESCALADE

ESCALADE			
CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Adultes		Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi 19h30-21h30	183 €
		Mercredi (niveau 6a minimum) 19h30-21h30	
Jeunes	7 - 8 ans	COMPLET Mercredi 14h00 -15h00	183 €
		Samedi 10h00 -11h00	
	7 - 10 ans	Lundi 17h00 -18h00	
		Mercredi 15h00 -16h00	
	9 - 10 ans	Samedi 11h00 -12h00	
		Mercredi 16h00 -17h00	
	11 - 12 ans	Mardi 18h00 -19h00	
Jeudi 18h00 -19h00			
+ 13 ans	Lundi 18h00-19h00 Préparation musculaire Mercredi 18h00-19h30 Vendredi 18h00-19h00	193 €	

BADMINTON

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Enfants		Vendredi 17h00-18h00 (8-10 ans)	127 €
		Mardi 17h45-19h00 (11-12 ans)	
		Vendredi 18h00-19h15 (13-14 ans)	
Adolescents		Vendredi 19h15-20h30 (15-17 ans)	130 €
		Lundi 19h00-20h30	
		Mardi 19h00-20h30	
Adultes		Mercredi 19h00-20h30	153 €
		2 cours par semaine Lundi / Mercredi	
			213 €

BABY FOOT

CATEGORIE	X	SEANCES	TARIFS
Compétition		Mardi 20h00-21h00	35 €
Loisirs		Mardi 21h00-00h00	



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 style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" 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