

# FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

**ADHÉRENT** / Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe G  F

**PARENT** / Nom - Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Tel : .....

**MAIL** (en MAJUSCULES) : .....

## ADHÉRENT MINEUR/MAJEUR

/ Vous autorisez l'équipe à prendre toutes les mesures utiles et à prodiguer tous les soins nécessaires en cas d'accident /

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

/ J'autorise l'équipe à prendre toutes les mesures utiles et à prodiguer tous les soins nécessaires en cas d'accident.

/ En signant à la TA Rennes, vous acceptez la diffusion de photos/vidéos de vous et de votre enfant sur les supports de communication du club.

Nous avons pris note des heures d'activités et de compétitions sachant que la responsabilité de la TA n'est pas engagée en dehors de ces heures

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 ne suis pas intéressé par votre proposition.

Je déclare ne pas être intéressé par votre proposition

## REMBOURSEMENT

Uniquement en cas de mutation professionnelle à plus de 30km : justificatif obligatoire. 50% de la cotisation reste acquis à l'association (frais de dossier, adhésion, assurance, licence, salaire, fonctionnement).

En cas d'arrêt d'activité dû à un cas de force majeure impactant l'association entraînant une suspension d'activité, une compensation sera mise en place par :

/ La mise en place d'ateliers supplémentaires durant le reste de la saison si les conditions le permettent.

/ La possibilité de pratique en visio si les conditions le permettent durant la période de suspension.

/ Un avoir sur la saison suivante au prorata des séances non effectuées dues uniquement pendant la période de suspension, déduction faite des frais de fonctionnement de l'association.

/ Un remboursement des séances non effectuées dues uniquement pendant la période de suspension déduction faite des frais de fonctionnement de l'association.

Les avoirs et remboursements ne seront effectifs que si les ateliers de rattrapage en présentiel ou à distance n'ont pas pu être proposés par l'association.

Signature d'un responsable majeur : précédée de la mention « lu et approuvé »

Rennes, le .....

## CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

**IMPORTANT** / Coupons sport & Pass Sport - Fournir l'attestation d'allocation de rentrée scolaire (CAF) scolaire

Total      Réduc.      Total après réduc.  
 -  =

### RÈGLEMENT

Chèque      Carte Bancaire      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 .....

Avoir .....	Date .....	
Espèces .....	Rem n° .....	Date .....
Coupon Sport .....	Rem n° .....	Date .....
ANCV .....	Rem n° .....	Date .....
Sortir .....	Fait le .....	Date .....
Pass Sport.....	Date .....	

# ASSOCIATION DE LA TOUR D'Auvergne OMNISPORT



Sports - Forme - Jeunesse - Danses - Loisirs

Siège social : 8, passage du Couëdic BP 60408  
35004 Rennes Cedex

 02 99 30 10 89

 [contact@tourdauvergneasso.com](mailto:contact@tourdauvergneasso.com)

 [www.tourdauvergneasso.com](http://www.tourdauvergneasso.com)  la tour d'auvergne de rennes

Nom : ..... Prénom : .....

## PIÈCES À FOURNIR

Questionnaire médical  Certificat médical (uniquement pour les majeurs)

## ACTIVITÉS

# ATHLÉTISME

CATÉGORIE	X	SÉANCES	TARIF
<b>ÉVEIL ATHLÉ - U10 POUSSINS - U12</b> 2015-2014 2013-2012		Samedi 10h30 - 11h45	153 €
<b>BENJAMINS U14</b> 2011 - 2010		Mercredi 15h00 - 16h30 Samedi 10h30 - 12h00	113 €
<b>MINIMES U16</b> 2009 - 2008		Mercredi 15h00 - 16h30 Samedi 10h30 - 12h00	
<b>CADETS U18</b> 2007 - 2006		Lundi 18h00 - 19h30	133 €
<b>JUNIORS U20</b> 2005 - 2004		Mardi 18h00 - 19h30	
<b>ESPOIRS U23</b> 2003 - 2002 - 2001		Mercredi 17h15 - 19h30 Jeudi 18h00 - 19h30	
<b>SÉNIORS ET VÉTÉRANS</b> 2000 À 1986 ET AVANT		Vendredi 18h00 - 19h30 Samedi 10h30 - 12h20	153 €
<b>RUNNING / MASTERS</b>		Samedi 10h30 - 12h00	103 €