## JOUÉ-LÈS-TOURS ATHLÉTISME

Adresse : Stade Jean Bouin 13 rue Jean Bouin 37300 JOUE-LES-TOURS

e-mail: joueathletisme@laposte.net Site internet : <u>www.joue-athle.fr</u>

Photo récente à agrafer

## SAISON 2025-2026 FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM:		PRENOM:	SEXE : M* ou F*	Nationalité : □F □	Autre ()
Né(e) le :	_ / _ /	TEL. FIXE :	 TEL. MOBILE :		
e-mail parents (mineurs) :			e-mail athlète :		
ADRESSE COMPLETE :					
Profession ou établissement scolaire fréquenté :			n° licence FFA :		

Catágoria	Eveil Athlétique /	Benjamins /	Cadets et Plus	Sport Santé	
Catégorie :	Poussins (EA/PO)	Minimes (BE/MI)	(CA+)	Athlé fit	Marche nordique
Années de naissance :	2019 à 2015	2014 à 2011	2010 et avant	2008 et avant	
Jours d'entraînement au stade : (hors vacances/jours fériés)	Mercredi	Lundi et Jeudi (+Vendredi MI)	Lundi, Mercredi et Vendredi	Lundi et Mercredi	Samedi (Lac Bretonnières)
Horaires :	18h00-19h30	18h15-20h00	18h30-20h30	18h15 et 18h-19h	9h30-11h00
Cotisation avec licence FFA (1)	150 €	170 €	190 €	120 €	
Tarif maillot compétition (2)	inclus	25 €		-	
Taille à commander	□8A □10A □12A			-	

Réductions éventuelles : Tarif		Justificatifs:		
Famille (2ème puis 3ème)	10 € puis 20 €	Prénom(s) des autres licenciés de la famille :		W.
Passeport Loisir Jeune CAF	60 € à 90 €	Code PLJ : et montant à prélever :		Inches Control of Cont
Pass' sport (Ministère) (≥14ans)	50 €	Code Pass' sport :		PASS SPORT
Yep's (Région CVL) 20 €		Code Yep's :		YEPS SOFT CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROPE
Total des réductions (3) :	€	Montant total à régler (1) + (2) - (3) :	€	☐ Facture

Justificatifs à joindre avec le bulletin d'inscription (obligatoires en gr	ras):			
1) 🗖 Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique o	de l'athlétisme (< 6 mois pour mineur)			
ou 🗖 Questionnaire santé (QS-Sport) à compléter sur l'espace licenci	é du mineur (après création pour les nouveaux)			
ou 🗖 Parcours de Prévention Santé (PPS) à réaliser sur l'espace licencié du majeur (après création pour les nouveaux)				
2) 🗖 Un ou plusieurs chèques (3 maxi) du montant total à régler	Numéro(s) de chèque(s):			
ou □ Coupons sport, □ CB, □ Espèces	Nom sur chèque(s):			
3) Réductions de tarifs (☐ Famille, ☐ Passeport Loisir Jeune CAF, ☐ Pas	ss'sport, □ Yep's)			
4) Exemplaire signé du règlement intérieur (feuille jointe) et question	naire bénévolat complété (au verso)			
i) Photo d'identité pour la première inscription en Ecole d'Athlétisme (souhaitée pour faciliter la gestion des groupes)				

AUTORISATIONS PARENTALES (* entourez vos réponses)					
Je soussigné (Nom, Prénom) :					
Agissant en tant que Athlète* ou Parent* / Tuteur* de l'enfant :					
Autorise le JTA à diffuser mes photos et celles de mon enfant sur le site Internet du club	OUI*	NON*			
Autorise le JTA à prendre les mesures médicales (appel pompiers, hospitalisation, etc) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant faisant l'objet de cette inscription	OUI*	NON*			
Autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive (ex: prélèvement sanguin) sur mon enfant dans le cadre de la lutte contre le dopage (catégories BE/MI/CA)	OUI*	NON*			
Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (feuille jointe)  Date et signature :					

## Les partenaires du JTA :















