



JOUE LES TOURS ATHLETISME

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

e-mail : joueathletisme@laposte.net

Site internet : www.joue-athle.fr

SAISON 2024-25

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM :		PRENOM :		SEXE : M* ou F*	Nationalité : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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 :	_____

Catégorie :	Eveil Athlétique / Poussins (EA/PO)	Benjamins / Minimes (BE/MI)	Cadets et Plus (CA+)	Sport Santé	
				Athlé fit	Marche nordique
Années de naissance :	2018 à 2014	2013 à 2010	2009 et avant	2007 et avant	
Jours d'entraînement au stade : (hors vacances/jours fériés)	Mercredi	Lundi, Jeudi et 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)	143 €	158 €	168 €	98 €	
Tarif maillot compétition (2)	10 €	25 €		-	
Taille à commander	<input type="checkbox"/> 3XS <input type="checkbox"/> 2XS <input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL		-	

Réductions éventuelles :	Tarif	Justificatifs :
Famille (2ème puis 3ème)	10 € puis 20 €	Prénom(s) des autres licenciés de la famille :
Allocation Rentrée Scolaire CAF	10 €	Courrier avec numéro allocataire CAF :
Passeport Loisir Jeune CAF	60 € à 90 €	Code PLJ : _____ et montant à prélever :
Pass' sport (Ministère)	50 €	Code Pass' sport : ____ - ____ - ____
Yep's (Région CVL)	20 €	Code Yep's : _____
Total des réductions (3) :	___ €	Montant total à régler (1) + (2) - (3) : ___ € <input type="checkbox"/> Facture

Justificatifs à joindre avec le bulletin d'inscription (obligatoires en gras) :

- Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme (< 6 mois pour mineur / < 1 an pour majeur) ou Questionnaire santé (QS-Sport) à compléter sur l'espace licencié (après création pour les nouveaux)**
- Un ou plusieurs chèques du montant total à régler** Numéro(s) de chèque(s) : _____
ou **Chèques Vacances, Coupons sport, Carte, Espèces** Nom sur chèque(s) : _____
- Réductions de tarifs (Famille, Allocation Rentrée Scolaire CAF, Passeport Loisir Jeune CAF, Pass'sport, Yep's)
- Exemplaire signé du règlement intérieur (feuille jointe) et questionnaire bénévolat complété (au verso)**
- 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 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 avec pris connaissance du règlement intérieur (feuille jointe) _____ Date et signature : _____

Les partenaires du JTA :

