



# JOUE LES TOURS ATHLETISME

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

e-mail : [joueathletisme@laposte.net](mailto:joueathletisme@laposte.net)

Site internet : [www.joue-athle.fr](http://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"/> 8A <input type="checkbox"/> 10A <input type="checkbox"/> 12A	<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 : _____
<b>Total des réductions (3) :</b>	___ €	<b>Montant total à régler (1) + (2) - (3) :</b> ___ € <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,  CB,  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 :





## Questionnaire bénévolat - saison 2024/2025 :

Le JTA a besoin de votre aide, il ne peut vivre sans la participation de bénévoles.  
Merci de compléter cette page en cochant la ou les case(s) qui vous concerne(nt).

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Tel mobile : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

1. Je pourrai m'investir pour le JTA (même rarement) :

OUI  NON

2. Décrivez votre situation :

- Je suis parent d'athlète(s)
- Je suis moi-même athlète (compétition ou loisir)
- J'ai un peu de temps chez moi
- Je suis débordé ! (travail, famille, autres activités)
- Je suis disponible pendant les séances d'entraînement
- Je suis disponible pendant les compétitions

Autre : \_\_\_\_\_



3. Estimez le temps que vous pouvez/pourriez consacrer au JTA :

- 2 heures / semaine (au minimum)
- 1 heure / semaine (au maximum)
- 1 heure / mois (au maximum)
- Quelques samedis ou dimanches dans l'année

4. Indiquez ce que vous aimeriez/pourriez faire :

- Être officiel (formation assurée)
- Participer à l'encadrement des entraînements (formation assurée)
- Accompagner les athlètes en compétition
- Aider à l'organisation des compétitions (installation, buvette, etc...)
- Participer aux tâches administratives (secrétariat, comptabilité, etc...)
- Devenir mécène ou partenaire du club (une plaquette vous sera envoyée)

Autre : \_\_\_\_\_

5. Indiquez votre métier et/ou vos domaines de compétence :

\_\_\_\_\_

Le JTA vous remercie de votre engagement.

Fait à Joué-lès-Tours le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_  
(signature d'un parent obligatoire pour les athlètes mineurs)

