



JOUÉ-LÈS-TOURS ATHLÉTISME

Adresse : Stade Jean Bouin 13 rue Jean Bouin 37300 JOUÉ-LÈS-TOURS
e-mail : joueathletisme@laposte.net

Site internet : www.joue-athle.fr

Photo récente àagrafer

SAISON 2026-2027 FORMULAIRE D'INSCRIPTION LOISIR

NOM :	PRENOM :	SEXE : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Nationalité : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Autre (_____)
Né(e) le : __ / __ / ____	TEL. Athlète : __. __. __. __. __		
e-mail principal (athlète ou parent) :		e-mail secondaire	
ADRESSE COMPLÈTE :			
Etablissement scolaire fréquenté ou profession :			n° licence FFA : _____

Catégorie :	Athlé fit/running	Athlé fit loisir	Marche nordique
Années de naissance :	2011 et avant		
Jours d'entraînement :	Mercredi et Vendredi (stade)	Samedi (lac)	
Horaires :	18h00-19h00		9h30-11h00
Cotisation avec licence FFA (1) :	147 €* <small>* licence compétition</small>	130 €	120 €

Réductions éventuelles :	Tarif	Justificatifs :
Famille (2ème puis 3ème)	10 € puis 20 €	Prénom(s) des autres licenciés de la famille :
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 : _____
Juge (diplômé)	50 €	
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)**
ou **Questionnaire santé (QS-Sport) à compléter sur l'espace licencié 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)**
- Un ou plusieurs chèques (3 maxi) du montant total à régler** Numéro(s) de chèque(s) : _____
ou **Coupons sport, Virement, CB, Espèces** Nom sur chèque(s) : _____
- Réductions de tarifs (Famille, Passeport Loisir Jeune CAF, Pass'sport, Yep's)
- Questionnaire bénévolat complété (au verso)
- Photo d'identité (souhaitée pour faciliter la gestion des groupes)

AUTORISATIONS

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 et de ses réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-contre en QR code



Date et signature :

Les partenaires du JTA :





Questionnaire bénévolat - saison 2026/2027 :

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.



VETEMENTS ET ACCESSOIRES POUR LES ENTRAINEMENTS



TOURS DE COU 5€ □



VESTE CONVERTIBLE 65€ □

□5€ flocage avec son prénom

Taille/prénom.....



T-SHIRT Adulte 15€ □

□5€ flocage avec son prénom

Taille/Prénom.....



CASQUETTE 15€ □



SAC D'ENTRAINEMENT 35€ □

□5€ Flocage avec son prénom
Prénom.....

Choisissez le(s) produit(s) qui vous convient, indiquez la taille désirée. La commande sera prise en compte uniquement après réception du paiement.