



# 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 2023-24

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM :		PRENOM :		SEXE : M* ou F*	Nationalité : F ou autre (préciser)	
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 et +)	Sport Santé (Fitness et Marche nordique)
Jours et horaires des entraînements hebdomadaires : (hors jours fériés)	Mercredi (hors vacances) 18h00-19h30	Lundi, Jeudi et Vendredi (MI) 18h15-20h	Lundi, Mercredi et Vendredi 18h30-20h30	Athlé Fit Mercredi 18h00-19h00 Nordic Fit Vendredi 18h00-19h00 Marche nordique Samedi 9h30-11h00
Années de naissance :	2013 à 2017	2009 à 2012	2008 et avant	2006 et avant

Cotisation JTA	Licence FFA	Tarif *	Réduction famille	Tarif *	Prénom
EA/PO	Découverte	143 €	2 <sup>ème</sup> licencié 	10 €	(1 <sup>er</sup> )
BE/MI ou CA et+	Compétition	153 € ou 163 €	3 <sup>ème</sup> licencié 	20 €	(2 <sup>ème</sup> )
Sport santé	Loisir Santé	98 €	<b>Autres réductions</b>	Tarif *	Numéro ou code
<b>Maillot JTA</b>	Taille *	Tarif *	ARS CAF 	10 €	_____
Compétition EA/PO (coton)	6A, 8A, 10A ou 12A	8 € (obligatoire)	PLJ CAF 	65 € ou 90 €	_____
Entraînement (synthétique)	XS, S, M, L ou XL	10 €	Pass'Sport 	50 €	_____
Compétition BE/MI/CA+	XS, S, M, L ou XL	25 € (obligatoire)	Yep's 	20 €	_____
* entourer vos réponses	Total (1)	€	Total (2)	€	
			<b>Total (1) - (2)</b>	€	

**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) pour les licenciés 2022/2023 et/ou pour les athlètes mineurs (à remplir par les parents)**
- Un ou plusieurs chèques du montant de la cotisation (Total (1) - (2))**  
Nom figurant sur le(s) chèques bancaires : \_\_\_\_\_ Nombre de chèques : \_\_\_\_\_
- Réductions de tarifs (Famille, Allocation Rentrée Scolaire CAF, Passeport Loisir Jeune CAF, Pass'sport, Yep's)
- Exemplaire signé du règlement intérieur**
- Questionnaire bénévolat complété et signé
- Photo d'identité pour la première inscription en Ecole d'Athlétisme (souhaitée pour faciliter la gestion des groupes)

**AUTORISATIONS PARENTALES (\* entourer vos réponses)**

**Je soussigné (Nom, Prénom) :** \_\_\_\_\_

**Agissant en tant que Parent\* / Tuteur\* de l'enfant :** \_\_\_\_\_

Autorise le JTA à diffuser mes photos (photos 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*

### Les partenaires du JTA :

