



DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE VENCOISE DE JUDO – JUJITSU

Professeurs : Serge (06 21 01 41 23) ; Nicolas (06 56 77 32 61)



NOM :	PRENOM :	Genre : M F
Né(e) le :	Age :	1 ^{ère} licence judo ? Oui Non

ADRESSE :

Contact 1 : ☎ : @ (obligatoire) :	Contact 2 : ☎ : @ :
---	---------------------------

CHOIX DES COURS (cochez votre/vos choix)

VENCE DOJO Avenue du Colonel Mèyère					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
		☐ TAISO GYM JAPONAISE 9h00 à 10h00			☐ TAISO GYM JAPONAISE 9h00 à 10h00
		☐ JUDO Enfant 2021 10h00 à 11h00			☐ JUDO Enfant 2020-21 10h00 à 11h00
		☐ JUDO Enfant 2022 11h00 à 11h45			☐ JUDO Enfant 2022-23 11h00 à 11h45
☐ JUDO Enfant 2018 17h15 à 18h15	☐ JUDO Enfant 2019 17h15 à 18h15	☐ JUDO Enfant 2020 14h00 à 15h00	☐ JUDO Enfant 2018 17h15 à 18h15	☐ JUDO Enfant 2019 17h15 à 18h15	☐ STAGE Prépa physique 14h00 à 15h00
☐ JUDO JUJITSU Enfant 2015-16-17-18 18h25 à 19h25	☐ JUDO Enfant 2015-16-17 18h25 à 19h25	☐ JUDO Compét Enfant 2015-16-17-18 18h00 à 19h00	☐ JUDO JUJITSU Enfant 2015-16-17-18 18h25 à 19h25	☐ JUDO Enfant 2015-16-17 18h25 à 19h25	
☐ SELF DEFENSE (JUJITSU) 2014 et + 19h30 à 21h00	☐ JUDO 2014 et + 19h30 à 21h30	☐ JUDO Compét 2014 et + 19h00 à 20h30	☐ SELF DEFENSE (JUJITSU) 2014 et + 19h30 à 21h00	☐ JUDO 2014 et + 19h30 à 21h30	☐ STAGE Prépa physique 18h00 à 19h00

TOURETTES/LOUP Salle Prévert		
Lundi	Mercredi	Jeudi
	☐ JUDO Enfant 2020-21 14h00 à 15h00	
	☐ JUDO Enfant 2022 15h00 à 16h00	
	☐ JUDO Enfant 2023 16h00 à 16h45	
☐ JUDO Enfant 2016-17-18-19 17h30 à 18h30	☐ TAISO GYM JAPONAISE 16h00 à 17h00	☐ JUDO Enfant 2016-17-18-19 18h00 à 19h00
		☐ JUDO Loisir 2015 et + 19h00-20h30

ENGAGEMENT (cochez votre choix) : ☐ Annuelle

☐ Trimestrielle

Tarifs cotisation + cours + licence fédération 46€ incluse Cochez les cases pour votre situation	Engagement Annuel « Je veux pratiquer toute la saison » Encaissements des 3 chèques : le mois d'inscription, en novembre, en février Identité du pratiquant au dos	Engagement Trimestriel « Je ne suis pas sûr(e) de pratiquer la saison entière »
		1 trimestre de pratique
☐ Taïso Gym japonaise ou Judo féminin ou 1 enfant (2020-21-22-23)	☐ 270 € 3 chèques possibles : 90€ ; 90€ ; 90€	☐ 140 € 1 ^{er} trimestre : sept-oct-nov 2 ^{ème} trimestre : déc-janv-fév 3 ^{ème} trimestre : mars-avril-mai-juin
☐ 1 enfant (2008 à 2019) ou 1 adulte	☐ 320 € 3 chèques possibles : 110€ ; 110€ ; 100€	
☐ 2 personnes (tous âges) du même foyer fiscal	☐ 525 € 3 chèques possibles : 175€ ; 175€ ; 175€	
☐ 3 personnes (tous âges) du même foyer fiscal	☐ 700 € 3 chèques possibles : 235€ ; 235€ ; 230€	
☐ 4 personnes (tous âges) du même foyer fiscal	☐ 830 € 3 chèques possibles : 280€ ; 280€ ; 270€	
☐ Ceinture Noire Judo Jujitsu	☐ 200 € 3 chèques possibles : 70€ ; 70€ ; 60€	



Paiement possible ANCV
avec supplément de 5€ pour frais de gestion

OBLIGATIONS MEDICALES (cochez la/les case(s) pour votre situation)

- ☐ **Je suis mineur** : je dois répondre au questionnaire relatif à mon état de santé (page 3) avec mes parents. Mes parents renseignent l'attestation de questionnaire qui suit.

ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]....., en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :

- ☐ **J'ai entre 18 et 30 ans :**
- ☐ **Je viens d'avoir 18 ans ou je prends ma 1^{ère} licence** : je dois fournir un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique du judo ou de la discipline concernée, y compris en compétition le cas échéant.
- ☐ **Je renouvelle ma licence** : je dois répondre au questionnaire relatif à mon état de santé (page 4) et renseigner l'attestation de questionnaire qui suit.
- ☐ **J'ai plus de 30 ans :**
- ☐ **Je viens d'avoir 30 ans ou je prends ma 1^{ère} licence** : je dois fournir un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique du judo ou de la discipline concernée, y compris en compétition le cas échéant.
- ☐ **Je renouvelle ma licence :**
- ☐ **Mon Certificat médical d'Absence de Contre-Indication a moins de 5 ans** : je dois répondre au questionnaire relatif à mon état de santé (page 4) et renseigner l'attestation de questionnaire qui suit.
- ☐ **Mon Certificat médical d'Absence de Contre-Indication a 5 ans ou plus** : je dois fournir un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique du judo ou de la discipline concernée, y compris en compétition le cas échéant.

ATTESTATION DE QUESTIONNAIRE MEDICAL

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]....., atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif majeur :

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS (Cochez les cases de votre choix. A défaut, cela vaut acceptation).

Je soussigné(e) (pour les mineurs, père – mère – tuteur légal)

- ☐ Autorise le professeur, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club à prendre toutes mesures nécessaires (concernant mon enfant pour les mineurs), en cas d'urgence médicale, y compris lors des activités proposées par le club (stages, sorties, compétitions, etc.).
- ☐ Pour les mineurs, autorise les professeurs, l'équipe d'encadrement, ou les parents accompagnateurs à assurer leur transport en véhicule personnel.
- ☐ Autorise le club à utiliser et à diffuser mon image (ou l'image de mon enfant pour les mineurs) dans le cadre de la promotion interne du club de judo : site internet du club, vidéo, presse locale. (Conformément à l'article 9 du code civil).
- ☐ Autorise la transmission de mes coordonnées aux organismes partenaires de l'Ecole Vençoise de Judo.
- ☐ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, en approuve les termes, et m'engage à le respecter (ou le faire respecter par mon enfant pour les mineurs). L'inscription vaut acceptation du règlement intérieur (règlement intérieur disponible sur notre site www.judovence.fr, ou sur demande).

Signature OBLIGATOIRE précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :

Date :

Signature :

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR



En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.				
Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon			OUI	NON
Ton âge : ans				
L'année	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?			
	As-tu été opéré(e) ?			
	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?			
	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?			
	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?			
	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?			
	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?			
	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?			
	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?			
	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?			
	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?			
	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?			
	Ces 2 dernières semaines	Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?				
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?				
Te sens-tu triste ou inquiet ?				
Pleures-tu plus souvent ?				
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?				
Aujourd'hui	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?			
	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?			
	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?			
À faire remplir par les parents				
	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?			
	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?			
	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)			

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL – PERSONNE MAJEURE



En vue du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.