



DOSSIER D'INSCRIPTION

ECOLE VENCOISE DE JUDO – JUJITSU



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

NOM :	PRENOM :	Sexe : 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 Méyère					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
		<input type="checkbox"/> TAISO 9h00 à 10h00			<input type="checkbox"/> TAISO 9h00 à 10h00
		<input type="checkbox"/> BABY 5 ans 10h00 à 11h00			<input type="checkbox"/> JUDO Kata Technique 10h00 à 11h00
		<input type="checkbox"/> BABY 4 ans 11h00 à 11h45			<input type="checkbox"/> JUJITSU Enfants >8ans 11h00 à 12h00
<input type="checkbox"/> JUDO Déb 7-9ans 17h15 à 18h15	<input type="checkbox"/> JUDO Conf 7-9 ans 17h15 à 18h15	<input type="checkbox"/> BABY 6 ans 14h00 à 15h00	<input type="checkbox"/> JUDO Déb 7-9ans 17h15 à 18h15	<input type="checkbox"/> JUDO Conf 7-9 ans 17h15 à 18h15	
<input type="checkbox"/> JUDO Déb 10-13 ans 18h25 à 19h25	<input type="checkbox"/> JUDO Conf 10-13 ans 18h25 à 19h25	<input type="checkbox"/> JUDO Compét Enfant 18h00 à 19h00	<input type="checkbox"/> JUDO Déb 10-13 ans 18h25 à 19h25	<input type="checkbox"/> JUDO Conf 10-13 ans 18h25 à 19h25	
<input type="checkbox"/> JUJITSU 14 ans et + 19h30 à 21h00	<input type="checkbox"/> JUDO 14 ans et + 19h30 à 21h30	<input type="checkbox"/> JUDO Compét+14 ans 19h00 à 20h30	<input type="checkbox"/> JUJITSU 14 ans et + 19h30 à 21h00	<input type="checkbox"/> JUDO 14 ans et + 19h30 à 21h30	

TOURETTES SUR LOUP		
Salle Prévert		
Lundi	Mercredi	Jeudi
	<input type="checkbox"/> JUDO 6-8 ans 14h00 à 15h00	
	<input type="checkbox"/> BABY 4-5 ans 15h00 à 16h00	
	<input type="checkbox"/> EVEIL 3½-4 ans 16h00 à 16h45	
<input type="checkbox"/> JUDO 9-12 ans 17h30 à 18h30	<input type="checkbox"/> TAISO 16h00 à 17h00	<input type="checkbox"/> JUDO 9-12 ans 18h00 à 19h00
		<input type="checkbox"/> SELF DEFENSE Féminin 19h00-20h00

ENGAGEMENT *(cochez votre choix)* : **Annuelle** **Trimestrielle**

Tarifs cotisation + cours + licence <i>Cochez les cases pour votre situation</i>	Engagement Annuel « Je veux pratiquer toute la saison » Encaissements des 3 chèques : le mois d'inscription, en novembre, en janvier	Engagement Trimestriel « Je ne suis pas sûr(e) de pratiquer la saison entière »		
		1 ^{er} trimestre de pratique	2 ^{ème} trimestre de pratique	3 ^{ème} trimestre de pratique
<input type="checkbox"/> Taïso Self Défense Féminin	<input type="checkbox"/> 260 € 3 chèques possibles : 100€ ; 80€ ; 80€	<input type="checkbox"/> 125 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 85 €
<input type="checkbox"/> Baby Judo (moins de 6 ans)	<input type="checkbox"/> 260 € 3 chèques possibles : 100€ ; 80€ ; 80€	<input type="checkbox"/> 125 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 85 €
<input type="checkbox"/> 1 enfant (6 ans et +) ou 1 adulte	<input type="checkbox"/> 310 € 3 chèques possibles : 110€ ; 100€ ; 100€	<input type="checkbox"/> 145 €	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 105 €
<input type="checkbox"/> 2 personnes du même foyer fiscal	<input type="checkbox"/> 510 € 3 chèques possibles : 170€ ; 170€ ; 170€			
<input type="checkbox"/> 3 personnes du même foyer fiscal	<input type="checkbox"/> 680 € 3 chèques possibles : 240€ ; 220€ ; 220€			
<input type="checkbox"/> 4 personnes du même foyer fiscal	<input type="checkbox"/> 800 € 3 chèques possibles : 300€ ; 250€ ; 250€			
<input type="checkbox"/> Ceinture Noire Judo Jujitsu	<input type="checkbox"/> 190 € 3 chèques possibles : 70€ ; 60€ ; 60€			

Chèques Vacances / Coupons Sport ANCV acceptés avec un supplément de 5€ par Chèque ou Espèces, 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 ci-dessous.

ATTESTATION 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 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 ci-dessous.
- 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 ci-dessous.
 - 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 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 :

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 : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon			OUI	NON	
Ton âge : <input type="text"/> ans			OUI	NON	
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 ?					
Êtes-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 inexplicquée ?		
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.