



SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

Association régie par la loi de 1901 – Num adhérent Ligue N°069_98796746



DOSSIER D'INSCRIPTION – Saison 2026 - 2027

Réservé club : Dossier CM Attestation questionnaire de santé Règlement

PRATIQUANT

Nom : _____ Sexe : Féminin Masculin
Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ____

RESPONSABLE LEGAL

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ / _____
Adresse e-mail : _____

Autre contact (si nécessaire ou communication info club)

Nom : _____ Prénom : _____
Téléphone : _____ / _____
Adresse e-mail : _____

**Ces horaires sont susceptibles d'être modifiés à la rentrée en fonction du nombre d'inscrits.*

Cours/Catégories	Années	Lundi	Mercredi	Tarif saison
Eveil Judo	2022 à 2021	NA	16:30 17:15	195,00 €
Débutant	2020 à 2019	17:00 18:00	17:15 18:15	216,00 €
Poussin	2018 à 2017	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Benjamin	2016 à 2015	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Minime	2014 à 2013	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Cadet	2012 à 2010	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Junior	2009 à 2007	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Sénior	2006 et avant	18:00 19:15	18:15 19:15	238,00 €
Self Défense	2013 et avant	19:30 20:30	NA	197,00 €
Entraînement physique (<u>accessible aux familles adhérentes du SLD - parents et fratrie</u>)	2013 et avant	NA	19:30 20:30	197,00 €



SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

Association régie par la loi de 1901 – Num adhérent Ligue N°069_98796746



Tarif de saison du Cours dédié	€
Cotisation pour les administrés extérieurs à Chatillon 69210=10€	€
Passeport FFJDA=8€ (estimation au Mai 2026)	€
Total	€

Règlement :

Chèque Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. € (Maximum 2 chèques, noter le nom de l'enfant au dos des chèques et le 09 ou 11 pour les mois d'encaissement souhaités)

Espèce

Virement bancaire

L'inscription est considérée comme définitive et le montant de celle-ci ne pourra en aucun cas être remboursé.



Association régie par la loi de 1901



SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

Association régie par la loi de 1901 – Num adhérent Ligue N°069_98796746



ELEMENTS A FOURNIR (voir pages suivantes) :

- Autorisation parentale / droit à l'image
- Pour les **judokas mineurs** :
 - Remplir le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur
 - Si toutes les **réponses** du questionnaire sont **négatives** et seulement dans ce cas, **remplir l'attestation pour mineur et nous la fournir.**
 - Si toutes les **réponses** du questionnaire **ne sont pas négatives**, nous fournir un **certificat médical** attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du judo datant de moins de 6 mois.
- Pour les **judokas majeurs** :
 - Remplir le questionnaire médical -personne majeur
 - Si toutes les **réponses** du questionnaire sont **négatives** et seulement dans ce cas, **remplir l'attestation de réponses négatives pour majeur et nous la fournir.**
 - Si toutes les **réponses** du questionnaire **ne sont pas négatives**, nous fournir un **certificat médical** attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du judo datant de moins de 6 mois.
- Quelques que soient les réponses** aux questionnaires de santé ils restent en votre possession, **seules les attestations sont nous remettre.**
- Pour les judokas ayant déjà un **passport Judo**, faire porter la mention : apte à la pratique en compétition, date, nom lisible et signature du médecin.
- Pour les **pratiquants uniquement aux cours de Taiso-Entraînement physique**
 - Nous fournir une **attestation d'assurance responsabilité civile.**

Autorisation parentale ou du responsable légal – A nous remettre

Je soussigné(e) Mme, Mr Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Responsable légal de l'enfant Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- autorise le Judo Club de Châtillon à diffuser sur son site Internet <https://SLDjudo.ffjudo.com> ou dans la presse, les photos et vidéos prises lors des activités au sein du club ou lors des compétitions.
- autorise, le cas échéant, et à l'occasion de tout entraînement, cours, compétition, stage ou déplacement effectué au cours de la saison, tout établissement hospitalier dans lequel mon enfant aura été transporté, à pratiquer ou faire pratiquer tous les examens nécessaires à l'établissement du diagnostic, ainsi que le responsable du Judo Club Châtillon à sortir mon enfant du centre hospitalier après réalisation des soins et avec l'accord du médecin.

N° de sécurité sociale à utiliser : __ _

Fait à Châtillon, le

Signature :



ATTESTATION POUR MINEUR – A nous remettre

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 ?		
Aujourd'hui	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
	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.



SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

Association régie par la loi de 1901 – Num adhérent Ligue N°069_98796746



PRISE DE LICENCE MINEURS

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.



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.



SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

Association régie par la loi de 1901 – Num adhérent Ligue N°069_98796746



ATTESTATION POUR MAJEUR – A nous remettre



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

**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.