



# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



### DOSSIER D'INSCRIPTION – Saison 2024 - 2025

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 : \_\_\_\_\_  
Tél Fixe : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

#### Cours

Choix	Cours Catégorie	Année de naissance	Tarif cours	Passeport FFJDA 8 euros	Total Cotisation
<input type="checkbox"/>	Baby Judo	2019- 2020	150 €		
<input type="checkbox"/>	Mini-Poussins Judo	2017- 2018	170€		
<input type="checkbox"/>	Poussins Judo	2015- 2016	200 €	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Benjamins Judo	2013 - 2014	200 €	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Minimes Judo	2011 - 2012	200 €	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ado/Adultes Taïso- CrossTraining	< 2011	150 €		

Tarifs Famille : 2 adhérents : 5% remise / 3 adhérents et plus : 10% remise

Règlement par chèque ... .. € , en 1 chèque  ou 3 chèques

(Merci de noter le nom de l'enfant au dos des chèques)

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



# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



17h15

### Détail des COTISATIONS et des éléments :

Cours	Horaires	Nb heures / semaine	Licence FFJDA	Cours	Total
Baby Judo (2019-2020)	Merc. 16h30-17h30*	1h	40 €	110 €	150 €
Mini-Poussins (2017-2018)	Lundi 17h00-18h00* Merc. 17h45-18h45	2h	40 €	130€	170€
Poussins et + (2016 et avant)	Lundi 18h00-19h15* Mercredi 18h45-20h00*	2h30	40 €	160 €	200 €
Taiso/ Jujitsu Adultes (< 2011)	Lundi 19h30-20h30*	1h	NA	150 €	150 €
Achat d'un passeport FFJDA	----	--	--	--	8€

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

Tarifs Famille : 2 adhérents : 5% remise / 3 adhérents et plus : 10% remise





# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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 passeport 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-CrossTraining**
  - Nous fournir une **attestation d'assurance responsabilité civile.**



# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



### *Autorisation parentale ou du responsable légal – A nous remettre*

Je soussigné(e) Mme, Mr .....  
 Responsable légal de l'enfant .....

- 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 :



# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



### 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	
		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 ?		
<b>À faire remplir par les parents</b>			
	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

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



### ATTESTATION POUR MINEUR – A nous remettre



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.*



# SLD JUDO CHATILLON - CHESSY

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?		
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) ?		
<b>A ce jour</b>		
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. Simplet 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

## ECOLE DE JUDO et JU-JITSU

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.*