

# MODALITÉS D'INSCRIPTION JJCC 2024 – 2025



⇒ Pour les **NOUVEAUX ADHÉRENTS** :

- Compléter le bulletin d'adhésion ci-joint accompagné du :
- Formulaire licence de la Fédération de Judo.
- Certificat médical datant de moins de 3 mois. Pour les judokas, faire préciser par le médecin « Apte à la compétition ».

⇒ Pour les ANCIENS **ADHÉRENTS** :

- Compléter le bulletin d'adhésion ci-joint accompagné du :
- Questionnaire de santé (QS-SPORT Cerfa N° 15699\*01) daté et signé pour les majeurs.
- Questionnaire de santé pour les mineurs daté et signé par les représentants légaux.
- Pour les compétiteurs ou le passage de grade, le passeport doit être tamponné par un médecin.

⇒ Pour **TOUS LES ADHÉRENTS** :

- Le règlement de l'adhésion se fait le site « Helloasso » en utilisant le QR Code suivant :



- Le paiement en une fois par **chèque** (à l'ordre du JJCC) ou **coupons sport/ANCV** reste possible (tarifs sur le bulletin d'adhésion. **La licence FFJ obligatoire de 41€ est incluse dans les tarifs.**)

## INFORMATIONS IMPORTANTES :

- ⇒ Si vous avez besoin **d'une facture**, merci de le préciser lors de votre inscription.
- ⇒ Pour les cours enfants, pensez à remplir **l'autorisation de départ** du Centre. Cette autorisation est à compléter auprès du Centre de Loisirs.
- ⇒ Un système de **prêt de kimonos** a été mis en place par le club. N'hésitez pas à demander au professeur si des kimonos à la taille de votre enfant sont disponibles.
- ⇒ Penser à mettre dans le sac de votre enfant une **petite bouteille d'eau**, un **kit sanitaire** avec **mouchoirs** et **des tongs**.  
En effet, le **PORT DES TONGS EN DEHORS DU TATAMI EST OBLIGATOIRE** pour des raisons d'hygiène et pour le bien-être de tous les pratiquants.  
Merci de nous aider à sensibiliser les enfants sur ce point !
- ⇒ Dates importantes :
  - Reprise Judo – Jujitsu enfants le **mardi 10 septembre 2024**
  - Reprise Judo Adultes – Fighting - Taïso **semaine 37**
  - Fête du Club le **samedi 28 juin 2025**
  - Fin des activités le **samedi 28 juin 2025**

# BULLETIN D'ADHESION JJCC 2024 – 2025



## INFORMATIONS PERSONNELLES

MERCI DE COMPLÉTER VOS INFORMATIONS EN MAJUSCULES

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....  
 Date de naissance : ..... Ceinture : ..... Autorisation Centre :  Oui  Non  
 Adresse : .....  
 Mail : ..... Portable : .....

## CHOIX DE L'ACTIVITÉ

MERCI DE COCHER LE COURS CORRESPONDANT À VOTRE CHOIX

### JUDO ENFANTS

Cours	Âge	Jours & Horaires	Tarifs
Baby Judo	5/6 ans	Mercredi 14h – 14h45	160€
Enfants Judo	6/8 ans à partir du CP	Mardi & Jeudi 17h30 – 18h30	180€
Enfants Judo Jujitsu	9/13 ans à partir du CM1	Mardi & Jeudi 18h30 – 19h30 Mercredi 15h – 16h	200€
Enfants Jujitsu	9/13 ans à partir du CM1	Mercredi 15h – 16h	160€

### ADOS JUDO JUJITSU

Cours	Âge	Jours & Horaires	Tarifs
Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Mardi 21h – 22h	180€
Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Jeudi 20h30 – 22h00	200€
Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Mardi & Jeudi	230€
Ados Fighting Judo Jujitsu	14 ans et +	2 cours par semaine Judo / Fighting	230€
Ados Fighting Judo Jujitsu	14 ans et +	3 cours par semaine Judo / Fighting	260€

### JUDO JUJITSU ADULTES

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
Judo Jujitsu	Mardi 21h – 22h	180€
Judo Jujitsu	Jeudi 20h30 – 22h	200€
Judo Jujitsu	Mardi & Jeudi	280€

### CROSSFIT / CARDIO TRAINING (Taïso)

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
Mixte	Mardi 21h – 22h	180€
Mixte	Samedi 10h30 – 12h	200€
Mixte	Mardi & Samedi	280€

### FIGHTING / SELF DEFENSE

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
Fighting Self Défense	Mardi 19h30 – 21h00	200€
Fighting Self Défense	Jeudi 19h30 – 20h30	180€
Fighting Self Défense	Samedi 9h00 – 10h30	200€
Fighting Self Défense	2 cours	280€
Fighting Self Défense	3 cours	320€

### LES FORMULES ADULTES

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
Mixe 2 cours Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi 21h – 22h Samedi	280€
Mixe 2 cours Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Jeudi 20h30 – 22h Samedi	280€
Mixe 3 cours Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi & Jeudi Samedi	320€
Mixe 3 cours Fighting / Self Défense Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi & Jeudi Samedi	320€

### ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur disponible sur le site et affiché dans le hall du Complexe sportif François Combourieu.  
 Date : \_\_ / \_\_ / \_\_ Signature :

### Cadre réservé à l'administration du club

Règlement  Facture demandée  Certificat médical  QSanté  QReprise  Autorisation prise en charge Centre de Loisirs



FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2024- 2025

JUDO JUJITSU

Prix de la licence : 41 €

7 7 0 8 2 0 JJC DE CHARTRETTES

Numéro de licence renouvellement ou déjà licencié

Nom :

Prénom

Nom de jeune fille (en cas de changement de situation)

Sexe(F ou M) Date de naissance Dojo: A-B-C (à remplir par le club). Si le club à plusieurs dojo, les identifier par une lettre, les listes que vous recevrez seront classées par ordre alphabétique de dojo ainsi que les formulaires de renouvellement de licences.

Code postal

Adresse complète - N° de rue : Nom de rue

Couleur de la ceinture: (BA)Blanche,(BJ)Blanche/Jaune, (JA)Jaune, (JO)Jaune/Orange, (Or)Orange, (OV)Orange/Verte, (VE)Verte,(BE)Bleu,(MA)Marron Date: CN: DAN

email

Téléphone portable:

Certificat médical : J'atteste être (ou que mon enfant est) titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique : - 1 du sport - 2 du sport en compétition - 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical) ou Questionnaire (\*)

- DONNEES PERSONNELLES (RGDP) - Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. La FFJDA vous informe de tout ce qu'elle fait avec les données personnelles sur son site internet (bas de page). Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, limitation - sauf rectification) par email à dpo@ffjudo.com.

- ASSURANCE : L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,00 € TTC.

Refus d'assurance : Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique Il ne réglera pas la somme de 2,00 € TTC avec la licence.

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2023 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.

GUIDE D'UTILISATION La présente demande de licence doit impérativement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal LA NOTICE EST LUE AVANT LA SIGNATURE DES PRESENTES ET CONSERVEE PAR L'ADHERENT

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : (nom et qualité) " Lu et Approuvé " date et signature obligatoire Date : / / 202\_

Fédération Française de Judo, Ju-jitsu, Kendo et Disciplines Associées - Institut du Judo - 21/25, avenue de la Porte de Châtillon - 75680 PARIS Cedex 14 - Service Licences : 0140521592 email : licences@ffjudo.com

2024/2025-v0

EXTRAIT DU CONTRAT D'ASSURANCE commun avec ma demande de licence

2024/2025 L'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE souscrite par la FFJDA, auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat N° 262938/C) est incluse dans le prix de la licence. Sont garanties les conséquences pécuniaires de la responsabilité que tout licencié peut encourir en raison des dommages corporels, matériels et immatériels causés à autrui dans le cadre des activités fédérales garanties.

L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS souscrite par la FFJDA, auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat N° 262938/C) protège ses licenciés en cas de dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer. (Cotisation due au titre des garanties de base visées ci-après : 2,00 € TTC)

Assuré : le titulaire d'une licence de la Fédération Française de Judo, Jujitsu, Kendo et disciplines associées en vigueur ou en cours d'établissement ayant souscrit l'assurance accidents corporels.

Sont notamment exclus, les accidents résultant :

- De l'état alcoolique de l'assuré, ou de l'emprise de stupéfiants ;
• De suicide, tentative de suicide et mutilations volontaires ;
• De la pratique - même occasionnelle - des sports aériens (parachutisme, deltaplane, parapente, aviation, vol à voile, giraviation, paramoteur, ULM, saut à l'élastique), de la spéléologie, escalade en milieu naturel, alpinisme (ascensions en montagne), via ferrata, varappe, d'activités subaquatiques (spéléologie, apnée, plongée, chasse et spéléologie sous-marine), de combats libres (pratique du MMA professionnel et en compétition, "No Hold Barred" et lutte contact), d'activités nautiques (canyonnisme, rafting, nage en eaux vives, kitesurf, kitefoil, wakeboard, flyboard, joutes nautiques, jet-ski et ski nautique).
• Les épreuves, courses ou compétitions ou manifestations sportives organisées par l'assuré et mettant en compétition des véhicules et engins à moteur de tout genre.

Table with 3 columns: Licenciés, Dirigeants, Sportifs de haut niveau. Rows for Decès: versement d'un CAPITAL. Values range from 15 000 € to 150 000 €.

Table with 3 columns: Licenciés, Dirigeants, Sportifs de haut niveau. Rows for INVALIDITE: Versement d'un CAPITAL. Values range from 70 000 € to 300 000 €.

Remboursement des frais immédiats et aide aux proches : dans la limite d'un montant de 15 000 Euros et d'une période de 6 mois à compter de la date de l'accident ; Versement d'un capital immédiat de 70 000 Euros (pour les licenciés) ou 100 000 Euros (pour les dirigeants, cadres techniques, conseillers techniques fédéraux et chargés de missions fédérales, arbitres et commissaires sportifs et les enseignants, sportifs de haut niveau et dirigeants du comité exécutif) avant consolidation ; Services d'accompagnement au blessé et ses proches : PRESTATIONS DE TRAVAIL SOCIAL, PRESTATIONS D'ERGOTHERAPIE et ACCOMPAGNEMENT VERS LA REINSERTION PROFESSIONNELLE.

Table with 2 columns: Dirigeants et sportifs de haut niveau, Enseignants. Rows for INCAPACITE TEMPORAIRE TOTALE. Values range from 70 Euros to 45 Euros per day.

DÉPENSES DE SANTÉ Licenciés, Dirigeants, Sportifs de haut niveau, Enseignants bénévoles Remboursement dans la limite de 3 000 Euros par accident, soit : les frais de médecine, chirurgie, pharmacie, hospitalisation (y compris forfait journalier hospitalier), rééducation, prothèses, soins d'optique, soins dentaire, soins rendus nécessaires par l'accident jusqu'à la date de consolidation des blessures.

Table with 1 column: SOUTIEN SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE. Rows for Licenciés et sportifs de haut niveau. Includes SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE with details on support services.

LES OPTIONS COMPLÉMENTAIRES : Soucieuse de la protection des licenciés et consciente du devoir d'information que la loi fait peser sur elle, la FFJDA a souscrit auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances, des garanties complémentaires permettant de bénéficier, au-delà du régime de base attaché à la licence :

- d'un capital "Décès" ;
- d'un capital "Invalidité" ;
- d'indemnités journalières en cas d'incapacité temporaire totale.
Le licencié qui souhaite souscrire ces garanties optionnelles devra remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA (www.ffjudo.com) et le renvoyer à SMACL Assurances (à l'adresse indiquée ci-dessous) en joignant un chèque à l'ordre de SMACL Assurances du montant de la formule retenue.

Le service d'assistance est joignable 24h/24 au N° Vert 0 800 02 11 11 (appel gratuit depuis un poste fixe) ou +33 5 49 34 83 38 depuis l'étranger

Pour tous renseignements ou déclaration de sinistre, contactez : SMACL Assurances - Pôle Partenariat - 141 Avenue Salvador Allende - CS 20000 - 79031 NIORT CEDEX 9 Tel. : 05 49 32 87 85 / Mail renseignements : ffjda@smacl.fr / Mail déclaration sinistre : decla-ffjda@smacl.fr

SMACL Assurances - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n° 301 309 605

Ce document n'a pas de valeur contractuelle. Il n'est qu'informatif et ne remplace pas les dispositions prévues au contrat N°262938/C souscrit auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances, par la Fédération Française de Judo, Jujitsu, Kendo et disciplines associées. (notices d'information téléchargeables sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com).

Pour toute réclamation, par principe, l'assuré s'adresse au Pôle Partenariat de SMACL Assurances. SMACL Assurances s'engage à accuser réception de cette réclamation dans les 10 jours ouvrables à compter de sa réception. Sauf circonstances particulières, SMACL Assurances s'engage à apporter une réponse définitive dans un délai de 2 mois suivant la réception de la réclamation.

- Par mail adressé :
- dans le cadre d'une réclamation relative à la gestion du contrat, à l'adresse mail suivante : service-reclamations-marches@smacl.fr.
- dans le cadre d'une réclamation relative à la gestion d'un sinistre, à l'adresse mail suivante : service-reclamations-indemnisations@smacl.fr
- par courrier postal à SMACL Assurances Réclamations, 141, avenue Salvador-Allende, 79000 NIORT SMACL Assurance s'engage à respecter les délais de traitement susvisés.

Nom et Prénom du licencié : .....



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »\*

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

**\* Sous réserve de validation par la Fédération de Judo lors de l'inscription informatique.**

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

#### 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.

**Je soussigné(e) [Nom Prénom] .....**  
**déclare avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT**  
**Cerfa n°15699\*01.**

À ....., le .....

Signature :

Nom et Prénom du licencié mineur : .....

# 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 dernière	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.)		

Je soussigné(e) [Nom Prénom] .....en ma qualité de représentant légal de [NOM Prénom] ....., 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.

À ....., le .....

Signature du représentant légal :