

# MODALITÉS D'INSCRIPTION JJCC 2022 – 2023



⇒ 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, masque** 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 et adultes le **mardi 06 septembre 2022**
- Reprise Judo – Cross Fit / Cardio Training / Taïso le **samedi 17 septembre 2022**
- Fête du Club le **dimanche 25 juin 2023**
- Fin des activités le **jeudi 29 juin 2023**

# BULLETIN D'ADHESION JJCC 2022 – 2023



## 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
<input type="checkbox"/> Baby Judo	5/6 ans	Mercrèdi 14h – 14h45	160€
<input type="checkbox"/> Enfants Judo	6/8 ans à partir du CP	Mardi & Jeudi 17h30 – 18h30	180€
<input type="checkbox"/> Enfants Judo Jujitsu	9/13 ans à partir du CM1	Mardi & Jeudi 18h30 – 19h30 Mercredi 15h – 16h	200€
<input type="checkbox"/> Enfants Jujitsu	9/13 ans à partir du CM1	Mercrèdi 15h – 16h	160€

### JUDO JUJITSU ADULTES

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
<input type="checkbox"/> Judo Jujitsu	Mardi 20h30 – 22h	200€
<input type="checkbox"/> Judo Jujitsu	Jeudi 20h30 – 22h	200€
<input type="checkbox"/> Judo Jujitsu	Mardi & Jeudi 20h30 – 22h	280€

### ADOS JUDO JUJITSU

Cours	Âge	Jours & Horaires	Tarifs
<input type="checkbox"/> Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Mardi 20h30 – 22h	180€
<input type="checkbox"/> Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Jeudi 20h30 – 22h00	180€
<input type="checkbox"/> Ados Judo Jujitsu Cours adultes	14 ans et +	Mardi & Jeudi 20h30 – 22h	210€
<input type="checkbox"/> Ados Fighting Judo Jujitsu	14 ans et +	Mardi 19h30 – 20h30 Jeudi 20h30 – 22h	210€
<input type="checkbox"/> Ados Fighting Judo Jujitsu	14 ans et +	Jeudi 19h30 – 20h30 Mardi 20h30 – 22h	210€

### CROSSFIT / CARDIO TRAINING (Taïso)

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
<input type="checkbox"/> Hommes	Samedi 9h – 10h30	200€
<input type="checkbox"/> Femmes	Samedi 10h30 – 12h	200€

### FIGHTING / SELF DEFENSE

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
<input type="checkbox"/> Fighting Self Défense	Mardi 19h30 – 20h30	180€
<input type="checkbox"/> Fighting Self Défense	Jeudi 19h30 – 20h30	180€
<input type="checkbox"/> Fighting Self Défense	Mardi & Jeudi 19h30 – 20h30	280€

### LES FORMULES ADULTES

Cours	Jours & Horaires	Tarifs
<input type="checkbox"/> <b>Mixe 2 cours</b> Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi 20h30 – 22h Samedi	280€
<input type="checkbox"/> <b>Mixe 2 cours</b> Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Jeudi 20h30 – 22h Samedi	280€
<input type="checkbox"/> <b>Mixe 3 cours</b> Judo Jujitsu Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi & Jeudi 20h30 – 22h Samedi	320€
<input type="checkbox"/> <b>Mixe 3 cours</b> Fighting / Self Défense Crossfit / Cardio Training (Taïso)	Mardi & Jeudi 19h30 – 20h30 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 2022-2023

# JUDO JUJITSU

Prix de la licence : 41 € / 21 € (année de naissance 2018 et après)

**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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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.

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  ou Questionnaire (\*)

- 2 du sport en compétition  ou Questionnaire (\*)

- 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical)

(\*) Uniquement valable pour les 2 renouvellements suivant la dernière présentation d'un certificat médical et si le demandeur atteste avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé

- 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. Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. La FFJDA vous informe qu'elle est susceptible de vous adresser, en tant que licencié, des informations sur les activités et la vie de la fédération et des disciplines fédérales. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du service licences de la FFJDA [licences@ffjudo.com](mailto:licences@ffjudo.com), auprès de votre club via l'espace club ou directement via votre espace licencié.

Je souhaite recevoir par la FFJDA, des informations ou des offres notamment commerciales de partenaires économiques de la FFJDA (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires) : OUI / NON

- 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. L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances. Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com)) ou de l'assureur de son choix. La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

**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.

Date: \_\_\_\_\_  
SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2022 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.

Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.ffjudo.com/assurances>

**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](http://www.ffjudo.com))

Représentant légal : \_\_\_\_\_ " Lu et Approuvé " \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

(nom et qualité) \_\_\_\_\_ date et signature obligatoire

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 :