

## Cadre réservé au club

 Informations licencié Règlement QS ou certificat médical Droit d'image

## DOSSIER D'INSCRIPTION saison 2024-2025

Salle de Guichen - Complexe sportif Jean-Pierre Loussouarn 35580 Guichen

Salle de Goven - Gymnase des 3 rivières et Espace des Lavandières 35580 Goven

Salle de Saint Jacques - Stade Salvador Allende 35136 Saint Jacques de la Lande

www.judoguichen.com - judoclub.guichen@gmail.com - 06.71.28.79.69- 06.12.84.82.51

Retrouvez nous aussi sur :



## LICENCIÉ

Renouvellement ou déjà licencié :  oui  Guichen  Autre

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom Jeune Fille : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ ans

Sexe :  M  F

Grade : B / BJ / J / JO / O / OV / V / VB / B / M / I dan

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tel 1 : \_\_\_\_\_

E-mail 1 : \_\_\_\_\_

Tel 2 : \_\_\_\_\_

E-mail 2 : \_\_\_\_\_

## CHOIX DES HORAIRES

Cochez les créneaux souhaités (\* en fonction du nombre de places disponibles)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
JUDO	Baby (4/5 ans) 1 séance		<input type="checkbox"/> 10h-10h45 Goven <input type="checkbox"/> 14h35-15h20 <input type="checkbox"/> 18h20-19h05			<input type="checkbox"/> 15h05-15h50
	6/7 ans 2 séances*	<input type="checkbox"/> 17h15-18h15		<input type="checkbox"/> 10h50-11h50 Goven <input type="checkbox"/> 13h30-14h30		<input type="checkbox"/> 14h-15h
	8/9 ans 2 séances*	<input type="checkbox"/> 18h15-19h15		<input type="checkbox"/> 15h25-16h25		<input type="checkbox"/> 14h-15h (ceinture blanche à jaune)
	10/13 ans 2 séances*			<input type="checkbox"/> 16h45-18h15		<input type="checkbox"/> 17h30-18h30 <input type="checkbox"/> 18h30-20h (à partir de 12 ans confirmés)
	Ado/Adulte Illimité		<input type="checkbox"/> 19h30-21h (St jacques)	<input type="checkbox"/> 19h15-20h (libre) <input type="checkbox"/> 20h-21h45		<input type="checkbox"/> 18h30-20h
JUJITSU Illimité			<input type="checkbox"/> 19h15-20h (libre) <input type="checkbox"/> 20h-21h45 (judo)	<input type="checkbox"/> 20h15-21h45	<input type="checkbox"/> 18h30-20h (judo)	<input type="checkbox"/> 16h-17h (libre) <input type="checkbox"/> 17h30-19h (judo)
TAISO Illimité			<input type="checkbox"/> 19h15-20h (libre)	<input type="checkbox"/> 19h15-20h15		

## REGLEMENT FINANCIER

Remise de 10 € à partir du 2<sup>e</sup> membre licencié de la famille

BABY DO	JUDO pré poussins benjamins (de 2018 à 2013)	JUDO - JUJITSU (à partir de minime -2012-)	TAISO
<input type="checkbox"/> 155€	<input type="checkbox"/> 185€	<input type="checkbox"/> 200€	<input type="checkbox"/> 185€

-Passeport judoka OBLIGATOIRE à partir de 10 ans  règlement de 8 € supplémentaire

Passeport valable 8 ans

<input type="checkbox"/> Chèque : .....€ Nb : .....	<input type="checkbox"/> Espèces : .....€	<input type="checkbox"/> Carte bancaire : .....€
<input type="checkbox"/> Coupons sport 10/18 ans (fournir attestation CAF de rentrée + livret de famille)	<input type="checkbox"/> Chèques vacances : .....€	<input type="checkbox"/> Code Pass sport : ..... + Justificatif
Nom du payeur : .....	Banque : .....	Somme totale payée : .....€
N° de chèque émis	Montant	Date d'encaissement
		<input type="checkbox"/> 15 septembre <input type="checkbox"/> 30 septembre
		<input type="checkbox"/> 15 octobre <input type="checkbox"/> 30 octobre
		<input type="checkbox"/> 15 novembre <input type="checkbox"/> 30 novembre
		<input type="checkbox"/> 15 décembre <input type="checkbox"/> 30 décembre

## MÉDICAL

- Je signale la contre-indication ou allergie médicale suivante : .....
- Je déclare un handicap physique, sensoriel, mental ou moteur
- Je sollicite un entretien avec l'enseignant ou un membre du bureau pour signaler une particularité médicale

**Si l'adhérent est mineur :** Je soussigné (e) ....., parent ou tuteur légal de l'enfant ....., autorise le professeur, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club, à prendre toutes mesures nécessaires, en cas d'urgence médicale.

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) .....

Autorise en ma qualité de  adhérent(e)  représentant(e) légal(e), l'association sportive « **Judo Club de Guichen** » à diffuser les photographies prises à l'occasion des entraînements, des compétitions sportives ou autres manifestations sportives sur lesquelles figure

moi-même ou  mon enfant nom : ..... prénom : .....

- en vue de :
- Les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet de l'association ou sur les réseaux sociaux
  - Les publier dans les journaux à destination de tout public dans le cadre de reportages à caractère sportif. Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an à compter de la présente et peut être révoquée à tout moment par écrit. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit de communication, de rectification et de suppression des informations diffusées me concernant. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports expressément mentionnés.

## LICENCE FFJDA

Le Judo Club de Guichen est affilié à la Fédération Française de Judo (FFJDA). Tous les adhérents de notre association sont donc licenciés à cette fédération. L'assurance fédérale couvre le licencié pour toutes les activités (entraînements et compétitions).

**LOI DU 06/01/1978** modifiée « Informatique, Fichiers et Libertés » Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA.

Vous autorisez expressément la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données vous concernant 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. Ces informations sont destinées à la FFJDA et peuvent être communiquées à des tiers. La FFJDA s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle. Si vous vous opposez à ce que vos données à caractère personnel soient communiquées à des tiers à des fins de prospection, notamment commerciale, **veuillez cocher la case suivante**

**Assurance** - L'établissement de la 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 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. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,30 € TTC. 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 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.

Les notices d'assurance sont téléchargeables au lien suivant : [www.ffjudo.com/assurance](http://www.ffjudo.com/assurance)

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))

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible sur notre site internet [www.judoquichen.com](http://www.judoquichen.com))

Représentant Légal  
(Nom et Qualité)

Signature précédée de « **Lu et  
Approuvé** »

Date : ...../...../20.....

Date et Signature  
obligatoires



## PRISE DE LICENCE MAJEURS

### ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR

Je soussigné M/Mme [PrénomNOM] .....

atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

# QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MAJEUR



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.