

Fiche d'Inscription Istres JUDO

SAISON 2024 / 2025

ENTRESSEN

ETAT CIVIL : (Judoka)

NOM Nom de jeune fille Prénom

SEXE DATE et LIEU DE NAISSANCE : le / / à (.....)

TEL DOMICILE / / / / PORTABLE / / / /

EMAIL (écriture MAJUSCULE)

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE

PERSONNE A CONTACTER Tel

PREFESSION DES PARENTS mère Père

PRATIQUE SPORTIVE :

Grade judo (couleur ceinture)

Ancien numéro de licence (si changement de club)

Autres informations à l'inscription :

(Préciser au dos des chèques le nom du judoka pour lequel le paiement est effectué)

Nom du titulaire du chèque et lien de parenté avec l'adhérent :

Pour les mineurs :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame et /ou Monsieur.....

Responsable légal de l'enfant....., autorise mon enfant,
....., à suivre les activités du club, et :

Autorise mon fils ou ma fille à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité.

Donne ou Ne donne pas (rayer la mention inutile) mon accord aux responsables du club à prendre en photo mon enfant dans le cadre du Judo pour diffusion dans les journaux et autres médias

- Je déclare avoir pris connaissance et approuvé les Conditions d'Inscription définies ci-dessus
 Je déclare avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur (affichage et site du club)

Signature du responsable légal de l'enfant

A partir de 2 adhésions par famille, réduction de 15 € sur le montant total, 20€ pour 3 adhésions.

	Licence	Adhésions	Réduction	TOTAL
Montant à régler				

REGLE LE : / / par :

- ESPECES CHEQUES 3 chèques max) Chèques vacances Collégien de Provence CARTE PASS
 Carte Bleue CARTE PASS caf

N° CHEQUE	TIREUR	BANQUE	DATE ENCAISSEMENT

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- 1- L'adhésion au Club ISTRES JUDO implique l'approbation des Statuts et du Règlement Intérieur consultables au Siège.

Elle implique des droits et des devoirs.

- 2- L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical, obtenu chez un médecin traitant ou au Centre de Santé, et du règlement de la cotisation annuelle.

- 3- Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation du représentant légal.

- 4- La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque le représentant légal a confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition.

- 5- L'absence d'un animateur entraînant, l'annulation des cours sera annoncée par voie d'affiche sur le lieu de l'entraînement, sauf cas de force majeure.

- 6- Aucun enfant mineur ne peut quitter, seul, le lieu d'entraînement ou de compétition si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation.

- 7- Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du Club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement du club, après avoir été entendu par la commission de discipline.

- 8- En cas d'accident majeur, il sera fait appel aux services d'urgences. Ceux-ci prendront en charge l'adhérent accidenté et décideront, si nécessaire, de son transfert vers l'établissement de santé le plus adapté.

- 9- Les adhérents engagés en compétition devront, après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, présenter un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.

- 10- L'adhésion emporte la reconnaissance qu'une information relative à une assurance individuelle supplémentaire a été faite.

- 11- L'adhésion est due pour l'année complète, aucun remboursement en cours d'année

- 12- **Ne jamais laisser un enfant seul avant de s'être assuré de la présence d'un professeur ou d'un membre du bureau.** La responsabilité du club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition, ou s'ils ont signé une décharge.

La fédération française propose une assurance individuelle accident et assistance proposée couvrant les dommages corporels auquel peut les exposer la pratique du judo et disciplines associées (inclus dans le prix de la licence) je refuse cette Assurance compris dans la cotisation fédérale

Fait à, le / / 2024

Signature (avec mention « Lu et approuvé »)

INFORMATIONS SPECIFIQUES AU CLUB

Site du club : www.istresjudo.com

I / INSCRIPTIONS : Jeudi 29 Aout, Lundi 02 Septembre, Mardi 03 Septembre
de 18h00 à 19h30 au dojo du Budokan à ISTRES

Samedi 07 Septembre de 10h à 12h Gymnase Arcelli ENTRESSEN
Et/ou avant les cours

Où à l'adresse suivant **ISTRES JUDO 7 Allée de la Litorne 13800 ISTRES**
PIECES A FOURNIR

- ⊗ La fiche d'inscription complétée+
- ⊗ Un certificat médical de non contre indication à la pratique du judo
 - Pour la première licence ou le questionnaire de sante pour renouvellement
 - de la licence pour les Adultes.
- ⊗ Pour les mineurs, questionnaire de santé uniquement
- ⊗ 1 photo d'identité du judoka

Et pour Entressen le Samedi 14 Septembre au Gymnase Arcelli Entressen

IL N'Y AURA PAS DE COURS PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

III/ COTISATIONS

Le paiement est à effectuer de préférence sous forme de chèques
(Possibilité de faire 2 ou 3 chèques à l'inscription)

Ceintures de couleurs

Pré judo(20/19/18)

(2017 à 2009)

Cotisation annuelle	59€	59 €	ou	129€ avec les deux cours en plus d' Istres
Licence	41€	41 €		41€
	-----	-----		
total	100€	100 €		170€

Indiquer le nom de l'enfant au dos des chèques

IV/ HORAIRES D'ENTRAINEMENT

Catégories	Année de Naissances	Jours	Lieu	Horaire	Enseignement
Pré judo	2020-2019-2018	Samedi	DOJO salle E	10h à 11h	Mr CHEVALIER
1 ^{er} cours	2017-2016-2015...	Samedi	DOJO salle E	11h à 12h	Mr CHEVALIER

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

Faites du sport en toute sécurité ! Merci de répondre par OUI ou par NON *

Tu es: Une Femme Un homme Ton Age

<i>Durant les 12 derniers mois</i>	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé d'aune 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 arrête le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé ,avez-vous repris sans l'ad		
Avez-vous débiter un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation)		
<i>A ce Jour</i>		
Ressentez-vous une douleur ,un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux ,articulaire ou musculaire (fracture,entorse,luxation ,dechirure ect,,,)survenu durant les 12 derniers mois,		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raison de santé?		
Pensez-vous avoir besoins d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
*NB Les réponses formulées relévent de la seule responsabilité du licencié		

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.

NOM et PRENOM

DATE et SIGNATURE

Avertissement du club : Nous recommandons aux parents ou à la personne ayant l'autorité parentale de compléter ce questionnaire avec soin et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faites du sport en toute sécurité ! Merci de répondre par OUI ou par NON

Tu es: Une fille

Un garçon

Ton Age

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu-allée(é) 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 grandi, 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 une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
Depuis l'année dernière		
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 ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet(e) ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force dû à une blessure 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 ?		
Questions à faire remplir à tes 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 ?		
Êtes-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.

NOM et PRENOM du responsable du mineur

DATE et SIGNATURE