

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Nom : _____ Prénom _____ né(e) le __ / __ / __

Couleur de ceinture : _____ ou débutant

Adresse _____ C.Postal _____ Ville _____

Tel fixe : _____ Portable : _____

Adresse e-mail _____ @ _____

Personne à prévenir en cas d'incident : Nom : _____ Tel _____

Avez-vous besoin d'une attestation Comité Entreprise : Oui / Non

Autorisation de droit à l'image : Oui / non

Autorisation de diffusion sur les réseaux sociaux pour la saison 2026-2027: Oui / non

Parrainage : je suis le parrain du nouveau judoka : _____

je suis parrainé par : _____

cocher le(s) cours choisi(s)

Parent Enfant	2ans et demi - 4 ans	Judo 4-5 ans Samedi	Judo 5/6 ans Mercredi
Judo 6-7 ans	Judo 8-10 ans	Judo 10-14 ans	Judo +de 14 et Adulte
Ju-Jitsu / Self-Défense + de 12 ans		Ju-Jitsu de combat + de 12 ans	

Mode de Paiement : Espèces Chèque* Coupons sport Chèques vacances

***Chèque à l'ordre de : judo club**

Les chèques seront encaissés en septembre, en novembre puis en janvier.

L'inscription au club est valable 1 an et non remboursable après les 2 séances d'essais.

DOSSIER D'INSCRIPTION A FOURNIR :

- Une fiche d'inscription par personne
- Un certificat médical ou une attestation QS-SPORT ou un passeport signé du médecin
- Le règlement comptant ou trois chèques ou chèque de caution en attente des chèques vacances.

Pour les mineurs, j'autorise mon enfant à rentrer seul après les cours : oui / non

Lu et Approuvé + Date + Signature

**ATTENTION: LE CLUB PREND LES ENFANTS EN CHARGE SEULEMENT A PARTIR DE LEUR
ENTREE DANS LE DOJO; LES ENFANTS NE QUITTENT LE COURS QU'AVEC
L'ACCOMPAGNANT CONNU DU PROFESSEUR.**

Pour les majeurs:

**Le certificat médical est obligatoire pour une première licence.
Puis à partir de 30 ans tous les 5 ans (30 ans, 35 ans, 40 ans, etc.).
Dans l'intervalle, l'attestation de réponses négatives à l'ensemble des rubriques
du questionnaire médical annuel suffit .**

ATTESTATION QS-SPORT

Je soussigné M/Mme Nom : _____ Prénom _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT n° 15699*01 et avoir répondu par
la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif

Pour les mineurs:

**Pas de certificat médical si il a été répondu non à toutes les rubriques du
questionnaire Relatif à l'État de Santé Du Sportif Mineur.**

ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné M/Mme Nom : _____ Prénom _____

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.



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.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.

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 : ☐ une fille ☐ un garçon		OUI	NON
Ton âge : 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 ?		
À faire remplir par les 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 ?		
	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.