

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020-2021

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_

Adresse N° Rue \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tel fixe \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Adresse e-mail (obligatoire)** car utilisée pour les informations / convocation AG / compétition...

NB : cette adresse ne sera pas diffusée) **Merci d'écrire lisiblement...**

@

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 2020-2021: Oui / non

Parrainage : je suis le parrain du nouveau judoka : \_\_\_\_\_

je suis parrainé par : \_\_\_\_\_

Parrain : présente un nouveau licencié (le filleul)

Famille : première cotisation complète (pour le plus âgé) puis cotisation(s) réduite(s)

Cotisation individuelle annuelle :

Passeport (9 €)

**TOTAL**

Le passeport sportif est vivement recommandé à partir de la catégorie benjamins (obligatoire pour les compétitions)

**cocher le cours choisi**

	Babies 3-4 ans	Judo 4-5 ans Mercredi	Judo 4-5 ans Samedi
Judo 6-7 ans	Judo 8-10 ans	Judo 10-14 ans	Judo +de 14 et Adultes
Ju-Jitsu / Self-Défense Ados + de 12 ans et Adultes			

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.

Lu et Approuvé + 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.**

**Le certificat médical est obligatoire pour une première inscription et pour les compétiteurs. Le certificat médical est valable trois ans avec une attestation QS-Sport où il a été répondu non à toutes les rubriques pour un renouvellement d'inscription pour des non-compétiteurs.**

## **ATTESTATION QS-SPORT**

**Pour les majeurs :**

**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 :**

**Je soussigné M/Mme Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_**

**en ma qualité de représentant légal de :**

**Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_**

**atteste avoir renseigné son questionnaire de santé QS-SPORT n° 15699\*01 et avoir 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
<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"/>
<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.