

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

Nom : _____ Prénom _____ né(e) le __ / __ / __
Fera de la compétition : Oui / Non / ne sait pas

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 2018-2019: 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 +Parents	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 pour toutes les activités du club et non remboursable après les 2 séances d'essais.

DOSSIER D'INSCRIPTION A FOURNIR :

- Une fiche d'inscription par personne

- Un questionnaire QS-Santé et/ou certificat médical (obligatoire pour les compétiteurs et les nouveaux licenciés)

- Le règlement comptant ou le chèque (possibilité de paiement en 3 fois à l'inscription)

Lu et Approuvé + Signature

ATTENTION : LE CLUB PREND LES ENFANTS EN CHARGE SEULEMENT A PARTIR DE LEUR ENTREE DANS LE DOJO

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Le 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 ?	<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"/>
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 ?	<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.

Nom du judoka :
Date et signature du responsable