



MORSANG JUDO JUJITSU

2024/2025

Adresse mail : morsang-judo-jujitsu@orange.fr
Téléphone : 07.68.16.61.14

Baby judo

Mini Poussin/Poussin

Judo

Jujitsu

Taïso

Nom et prénom du Judoka (EN MAJUSCULES) : M - F

Date de naissance du Judoka :

A-t-il déjà pratiqué le judo : Oui, dans quel club : Couleur de ceinture actuelle :
 Non

Votre enfant est-il porteur d'un handicap : Oui Non (Si oui, merci de vous rapprocher d'un membre du club)

Nom des parents : Téléphone :

Adresse :

Email (EN MAJUSCULES) :

Acceptez-vous que votre numéro de téléphone soit utilisé pour communiquer par WhatsApp ? Oui Non

Personne responsable à prévenir en cas d'accident :

AUTORISATION PARENTALE

→ Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) autorise ma fille, mon fils
à pratiquer le judo ou tout autre discipline associée au sein de MORSANG JUDO JUJITSU.

→ Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) autorise les responsables de
la section à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait blessé dans la pratique des
activités sportives.

→ J'autorise MORSANG JUDO JUJITSU à photographier mon enfant mineur à l'occasion des activités sportives ou
associatives et à utiliser son image sur différents supports. (Support papier, vidéo ou Internet)

→ **Je prends note qu'en l'absence d'attestation médicale signée, mon enfant ne sera pas admis sur le tatami.**

→ **Je prends note qu'aucun remboursement n'est effectué après inscription.**

→ **Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le dojo et m'engage à le respecter.**

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Date :

IMPORTANT : ATTESTATION MEDICALE

Pour les majeurs : Première inscription ➡ Certificat Médical obligatoire

Renouvellement de licence ➡ Votre certificat médical est valable 3 ans mais vous devez compléter
le questionnaire de santé et donner l'attestation jointe signée.

*Pour participer aux compétitions sportives organisées par la FFJDA, tout licencié doit fournir un certificat mentionnant :
L'absence de contre-indication à la pratique du judo en compétition. A mentionner sur le passeport sportif*

Pour les mineurs : Questionnaire de Santé / Attestation à remettre avec l'inscription et si besoin certificat médical

TARIFS SAISON 2024- 2025 (licence et assurance comprises)

Catégorie	1 ^{er} versement	2 ^{ème} versement	3 ^{ème} versement	TOTAL	
JUDO	105 €	75 €	75 €	255 €	
Mini POUSSIN / POUSSIN	100 €	75 €	75 €	250 €	
BABY JUDO	100 €	45 €	45 €	190 €	
JUJITSU	105 €	55 €	55 €	215 €	
TAISO	85 €	50 €	50 €	185 €	

(20€ de réduction pour la deuxième inscription et les suivantes d'une même famille)

Chèques à l'ordre de Morsang Judo Jujitsu - Ils doivent tous être remis à l'inscription avec date de prélèvement au dos. En cas de paiement en espèces, la totalité de la cotisation doit être remise lors du dépôt du dossier.

Cadre réservé au club : (ne pas remplir)

Pass'Sport

Chèque sport loisirs ANCV

Certificat Médical ou Attestation de santé :

Paiement chèques :

Paiement Espèces :



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE MEDICAL**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.*

Date et signature du sportif.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL – PERSONNE MAJEURE



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 inexplicable ?		
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.