MORSANG JUDO JUJITSU
2023/2024

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

Baby judo **Judo** **Jujitsu** **Taïso**

Nom et prénom du Judoka (EN MAJUSCULES) : ..... **M - F**
Date de naissance : .....
A-t-il déjà fait du judo : ☐ Oui, dans quel club : ..... Couleur de ceinture actuelle : .....
☐ Non

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 « QS- SPORT» 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 2023- 2024 (licence comprise)

	1er versement	2ème versement	3ème versement	TOTAL	
JUDO	95 €	75€	75€	245 €	
BABY JUDO	97 €	45 €	45 €	187 €	
JUJITSU	100 €	55 €	55 €	210 €	
TAISO	80 €	50 €	50 €	180 €	

(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) ☐ Passsport ☐ Chèque sport

☐ Certificat Médical ou Attestation de santé : ☐ Paiement chèques : ☐ Paiement Espèces :

PRISE DE LICENCE
MAJEURS

ATTESTATION QS sport

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
*atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du sportif.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N°15699*01

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 ?	☐	☐
**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*		

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.