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
MINEURS

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

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM].....,

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.

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 **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 s port 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.