



Fiche Individuelle de renseignements



CONTACTS

Responsable de la section :

Eugenie DAMERON

06.40.83.22.20

judosaulonnais@gmail.com>

Professeurs diplômés d'état :

Renan NOIRBUSSON : 06.78.33.60.10

Gaëtan MUIN : 06.79.83.91.78

Merci d'écrire très lisiblement pour éviter d'éventuelles erreurs de saisie

Adhérent	
Nom	
Prénom	
N° de Licence (si renouvellement)	
Date de Naissance	
Adresse	
Tél.	
Mail	
Grade	
Antécédents médicaux (confidentiels, pour les professeurs)	

Responsables légaux de l'adhérent (pour les enfants mineurs)	
Père	
Mère	
<i>En cas d'urgence</i>	
Téléphone au moment du cours	
Personne à joindre en cas d'urgence	

Je souhaite une attestation d'activité : OUI / NON (rayer la mention inutile)

Je soussigné (e) reconnais avoir pris connaissance du Règlement du Club

Date :

Signature



Fiche Individuelle de renseignements



Liste des pièces à fournir pour l'adhésion :

1. Fiche individuelle de renseignement
2. Formulaire licence de la Fédération Française de Judo Saison 2020-2021
3. Cotisations (si fractionnement tous les chèques seront remis à l'inscription)
4. Fiche d'adhésion au foyer Rural (une par adhérent)
5. Autorisation parentale et droit à l'image
6. Certificat médical de moins de deux mois indiquant le type de pratique (loisir ou en compétition) ou, pour les renouvellements d'adhésion, l'attestation dûment remplie (le questionnaire associé est à conserver en votre possession)

MERCI DE DEPOSER DES DOSSIERS COMPLETS



REGLEMENT APPLICABLE AU DOJO



Il faut considérer le judo comme un plaisir et non comme une contrainte, mais comme toutes activités pour le bien être de chacun il est nécessaire de respecter certaines règles.

SECURITE

A chaque cours, les parents ou accompagnateurs doivent s'assurer que l'enseignant est présent. Le club prend en charge les enfants 10 minutes avant le début des cours.

Jour	Horaire	Catégorie	Année de Naissance
Lundi	18h-19h	Mini-Poussins et Poussins	2013-2014 et 2011-2012
	19h-20h	Benjamins et Minimes	2009-2010 et 2007-2008
	20h-21h30	Cadet et Plus (Adultes)	2006 et avant
Mercredi	15h-16h	Mini-Poussins et Poussins	2013-2014 et 2011-2012
	16h-17h	Eveil Judo	2015-2016
	17h-18h	Benjamins et Minimes	2009-2010 et 2007-2008
	18h-19h30	Cadet et Plus (Adultes)	2006 et avant
	19h30-20h	Katas	
	20h-21h30	Taïso	

En dehors de ces horaires, le club n'a pas charge de surveillance des enfants et par conséquent décline toute responsabilité en cas d'accident.

Les parents doivent veiller à ce qu'aucun bijou ne soit porté au club et notamment les boucles d'oreilles: ils sont interdits sur le tapis pour des raisons de sécurité et pour éviter les pertes ou vols dans les vestiaires.

PONCTUALITE

Rappel : les judokas doivent être présents dix minutes avant le début du cours pour s'habiller et afin de ne pas perturber le bon déroulement des cours (sauf cas exceptionnel). Tout judoka arrivant en retard se verra refuser l'accès au tapis et restera sous surveillance du professeur jusqu'à la fin du cours.

HYGIENE

Pour des raisons évidentes d'hygiène et pour le confort de tous les pratiquants, les judokas doivent monter sur le tapis, les pieds et les mains propres, les ongles coupés (pour éviter les retournements d'ongles et de griffer leurs partenaires). Le kimono doit être lavé et repassé à chaque séance. Aucun enfant n'est autorisé à porter son kimono en dehors du dojo. Port obligatoire de chaussons ou claquettes entre le vestiaire, les sanitaires et le tatami (pour éviter les mycoses, verrues et autres désagréments). Pour les filles un tee-shirt blanc est obligatoire sous le kimono.

COTISATION

La cotisation foyer rural couvre l'adhésion au foyer rural de Saulon la Chapelle et la cotisation club couvre les cours, la licence FFJ et l'assurance. Elles ne sont pas restituables sauf pour raisons médicales.

	Cotisation Club (Cours, Licence, Assurance) Règlement à l'ordre de : Foyer Rural de Saulon la Chapelle - Section Judo	Cotisation foyer rural Règlement à l'ordre de : Foyer Rural de Saulon la Chapelle
1 adhérent	180 € (ou 4 x 45€)	10,5€
2 adhérents	354 € (ou 4 x 88,5 €)	21 €
3 adhérents	524€ (ou 4 x 131 €)	31,5€
4 adhérents	690 € (ou 4 x 172,5 €)	42 €

Dates de remises à l'encaissement :

25 septembre 2020 - 25 octobre 2020 - 25 novembre 2020 - 25 décembre 2020

(les chèques devront être établis à l'ordre du Foyer Rural - Section judo)



FOYER RURAL SAULON LA CHAPELLE

SAISON 2020/2021

bureau.frsaulon@gmail.com

SECTION

Judo

FICHE D'ADHÉSION

ATTENTION : MERCI DE REMPLIR LA FICHE EN LETTRES MAJUSCULES

* NOM : *PRENOM :

* DATE DE NAISSANCE :

* ADRESSE :

* CODE POSTAL : * VILLE :

* TEL : * MAIL :

***MENTIONS OBLIGATOIRES**

* Je prends ma carte du Foyer Rural dans la section :

Montant de la carte d'adhésion : 10.50€

comprenant l'adhésion aux Foyers Ruraux, l'assurance et les frais de fonctionnement du Conseil d'Administration du FR.

Règlement à faire au plus tard le 30/10/2020 par chèque n°

en espèces

Activité pratiquée : Activités avec CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Country Danse Gateball Gym Gym enfants Judo Marche nordique Tennis Yoga

Autres sections

Activités Manuelles Anglais Bibliothèque Chant Couture Découverte Dessin Informatique Jeux Théâtre enfants Trac

DROIT A L'IMAGE

Donnez-vous votre accord pour la diffusion de votre photo lors d'événements publics OUI NON

Donnez-vous votre accord pour la diffusion des photos de votre enfant OUI NON

UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES

Le Foyer Rural s'engage à n'utiliser vos informations personnelles que dans le cadre de ses activités.

Donnez-vous votre accord OUI NON

A tout moment vous pouvez demander le retrait de vos données dans nos fichiers

Fait à Saulon la Chapelle le

Signature

(Ecrire la mention "Lu et approuvé")

Dojo Judo Saulon la Chapelle

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je soussigné(e) Mme, M ⁽¹⁾ :

Père, mère, tuteur légal ⁽¹⁾, autorise à ce titre la **Section Judo de Saulon la-Chapelle** à faire procéder, sur avis médical, à toute intervention chirurgicale, en mes lieux et places, en cas d'accident sérieux, lors d'un championnat – tournoi – stage durant la saison 2019/2020, nécessitant une intervention urgente. :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

N° de téléphone : N° de Portable :

Fais-le : à :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE pour tout PRELEVEMENT nécessitant une technique invasive lors d'un CONTROLE ANTIDOPAGE sur les mineurs

En application de l'article 7 du décret n° 2001-35 du 11 janvier 2001 relatif aux examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage

Je soussigné(e) Mme, M ⁽¹⁾ :

Père, mère, tuteur légal ⁽¹⁾ de l'enfant mineur (Nom et Prénom de l'enfant) :

Autorise tout médecin agréé par le Ministère des Sports, dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur

(Nom et Prénom de l'enfant) :

Fais-le : à :

Signature :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE – Mineur et majeur

Je soussigné(e)

Pour les mineurs : Cède à l'association **Section Judo de Saulon la-Chapelle**, par le présent document, les droits que je détiens sur l'image de mon fils - ma fille

Pour les majeurs : les droits que je détiens sur mon image telle que reproduite sur les photographies et les vidéos réalisées pendant la saison sportive 2019/2020.

En conséquence, j'autorise le club à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique ces images. Celles-ci pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support et intégrées à tout autre matériel produit par l'association, sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

Je n'autorise pas en revanche l'association **Section Judo de Saulon la-Chapelle**, à céder elle-même, et sans me consulter, mon image à des tiers.

Fais-le : à :

Signature :

⁽¹⁾ Entourer la mention choisie



Dojo Judo Saulon la Chapelle

CERTIFICAT MEDICAL Saison 2019/2020

CERTIFICAT MEDICAL PREALABLE A LA COMPETITION

Je soussigné, docteur....., atteste que :

M. / Mlle.....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en « COMPETITION »

Pour les adhérents ayant un passeport « Judo », ne pas oublier de le faire remplir par le médecin en même temps que ce document.

Tous les adhérents doivent rendre obligatoirement ce document au club avec le dossier d'inscription.

Fais-le :, à :

Tampon et signature du médecin **(Obligatoire)**

Dojo Judo Saulon La Chapelle
Saison 20.... - 20....

Attestation questionnaire santé

*Le pratiquant de judo qui souhaite renouveler son adhésion devra désormais attester auprès du Dojo de la section judo qu'il a répondu par la négative à toutes les rubriques figurant sur le formulaire Cerfa n°15699*01.*

Je soussigné(e) M/Mme [NOM Prénom]

.....

*Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du pratiquant :

Le/...../20.....

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) M/Mme [NOM Prénom]

.....

en ma qualité de représentant légal de [NOM Prénom]

.....

*Atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal :

Le/...../20.....



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 ?	<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.