

Ne rien écrire dans ce cadre, réservé au secrétariat.

TIMBRES

PHOTO

C.M

LICENCE

REGLEMENT



CH :

LI:

CV:

Photo  
d'identité  
(Obligatoire)

A coller ou  
agrafer



## FICHE d'INSCRIPTION JJCC 2022-2023



À imprimer et à envoyer complétée et signée au secrétariat de l'association: 10 rue de Verdun 78420 Carrières-sur-Seine, avec le montant de la cotisation, la demande de licence FFJDA, le questionnaire de santé, les deux timbres et la photo.

**Tout dossier incomplet sera refusé et par conséquent l'accès du pratiquant aux tatamis sera refusé.**



Cochez la case et fournissez 2 timbres à 1,05 € (Ne pas les coller ! )..... ☐

Nom:.....Nom parents (si différent):.....

Prénom:.....Date de naissance:.....

Sexe (entourez): F / M

Poids (en Kimono):.....Kgs

Grade//Couleur de Ceinture: .....

Adresse:.....Ville:.....Code Postal:.....

Tel Fixe:.....Tel portable:.....

Adresse Email:.....(Très important et en majuscules s.v.p)

Si vous n'avez pas reçu d'Email, dans les 15 jours qui suivent votre inscription, envoyez un Email au secrétariat).

Je soussigné(e) M. – Mme – Mlle .....

☐ donne l'autorisation d'hospitalisation de mon enfant .....à l'association, en cas de nécessité.

☐ ne donne pas l'autorisation et je m'engage à être toujours présent(e) sur les lieux du cours de mon enfant et pendant les compétitions.

Le club possède un site internet et un compte Facebook où nous inscrivons toutes les informations sur les manifestations, les compétitions, les résultats en compétition, les animations, les photos.

☐ J'accepte que le nom et prénom de mon enfant ainsi que sa photo apparaissent sur le site et sur Facebook.

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'association, les accepte, et m'engage à les appliquer et à les respecter.

- Nos cours fonctionnent selon le calendrier scolaire. Les cours commencent début Septembre et se terminent fin juin ( 3 trimestres ). Il n'y a jamais cours le 1er samedi des vacances scolaires, les vacances des enfants du primaire, commençant le vendredi soir après la classe.

- J'ai bien noté que la cotisation était annuelle et qu'aucun remboursement ne pourra avoir lieu. Toute année commencée, au delà du 1er cours d'essai gratuit, est due dans son intégralité.

- J'ai bien noté, également, en remplissant le formulaire de demande de licence FFJDA, que j'avais le choix de souscrire, ou non, à une assurance complémentaire.

- Les attestations pour les C.E ne seront établies que si la cotisation est entièrement réglée.

Date et Signature



## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.



**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.*



