



ADHÉSION - SAISON 2020/2021

TARIFS

	Licence FFJDA	Cotisation Trimestre 1	Cotisation Trimestre 2	Cotisation Trimestre 3	Total annuel
Plus de 25 ans	40€	34€	34€	34€	= 142€
Moins de 25 ans	40€	31€	31€	30€	= 132€
Baby Judo	40€	26€	26€	25€	= 117€
Encaissement	À l'inscription	5 Octobre 2020	4 Janvier 2021	5 Avril 2021	

Une réduction sera consentie à partir de la 3^{ème} inscription pour une même famille.

Le dossier devra être remis COMPLET au moment de l'inscription.

- DOCUMENTS À FOURNIR -

- La **fiche d'inscription**
- Le **certificat médical** :

o Cas 1 - Je renouvelle mon adhésion :

- J'ai fourni un certificat médical il y a moins de 3 ans ET je reconnais avoir rempli et avoir répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé CERFA n°15699*01 : *je n'ai donc pas besoin de fournir de certificat médical cette année.*
- Mon dernier certificat médical date de plus de 3 ans OU j'ai répondu « oui » à au moins une des questions du CERFA n°15699*01 : *je dois donc fournir un certificat médical cette année.*

Les judokas / jujitsukas en possession d'un passeport sportif doivent le faire signer par leur médecin.

o Cas 2 - Je suis nouvel adhérent :

Je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Judo / Ju Jitsu.

- **2 enveloppes** autocollantes demi format (23cm x 16cm) **timbrées** au tarif en vigueur et libellées à l'adresse du responsable légal
- **1 photo d'identité**
- Règlement par chèque, espèces, chèques vacances, coupons sports :
→ **Dépôt des 4 paiements lors de l'inscription (Cf. Tableau ci-dessus)**

Privilégiez le paiement par chèques

- IMPORTANT -

1) Après 2 cours d'essais GRATUITS et le règlement acquitté, AUCUN remboursement ne sera effectué pour quelque motif que ce soit, EXCEPTÉ, en cas de fermeture du Dojo en raison de l'évolution sanitaire due à la pandémie.

2) L'achat du passeport sportif est obligatoire à partir de la catégorie « Poussin - Poussine » (2012) au prix de 8€ avec 1 photo d'identité supplémentaire.

HORAIRES DES COURS - SAISON 2020-2021

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI
19h30 à 21h JU JITSU	17h30 à 18h30 MOYENS 1	16h30 à 17h30 BABY JUDO	19h30 à 21h JU JITSU	17h30 à 18h30 JEUNES 1 & 2	10h à 12h KATAS, PRÉPARATIONS PASSAGES DE GRADES
	18h30 à 19h30 MOYENS 2	17h30 à 18h30 JEUNES 1		18h30 à 19h30 MOYENS 1 & 2	
	19h30 à 21h ADOS / ADULTES	18h30 à 19h30 JEUNES 2		19h30 à 21h ADOS / ADULTES	
		20h à 21h30 ADOS / ADULTES			

JUDO KWAÏ FRONTIGNAN

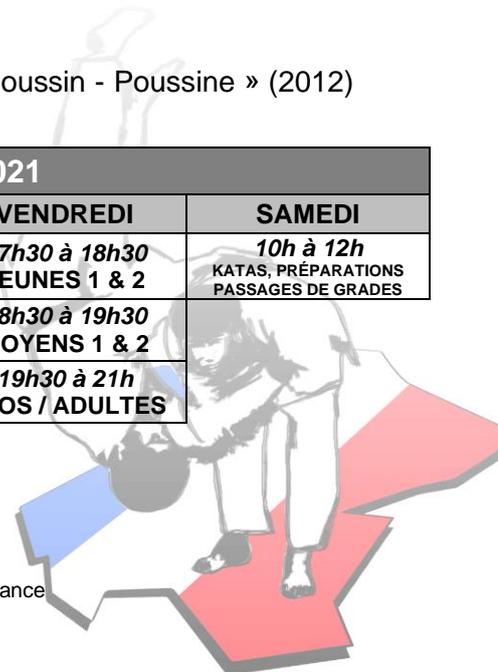
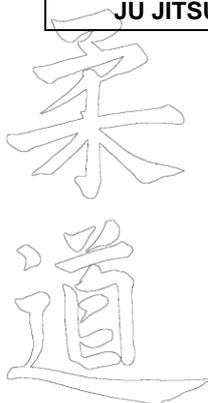
Salle de Sports Jean-Louis Chabanon

Rue Aristide Briand - BP 30065 - 34111 FRONTIGNAN CEDEX - France

Tél. : +334 67 80 18 17 - Port. : +336 20 62 54 62

Courriel : judokwai.frontignan@neuf.fr

Web : <http://www.judokwai-frontignan.com>



RESERVÉ AU JUDO KWAÏ FRONTIGNAN			
RÈGLEMENT	PASSEPORT	E-MAIL	LICENCE
CHQ <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CS <input type="checkbox"/>	CV <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CATÉGORIE	CERTIFICAT MÉDICAL	DIVERS	
E <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CM Sportif		
B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CM Compétition		
J <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Questionnaire		



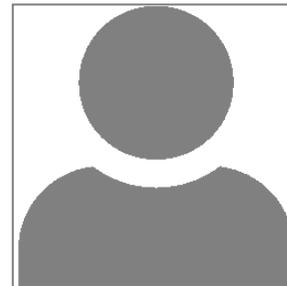
RESERVÉ AU JUDO KWAÏ FRONTIGNAN	
COURS	ENREGISTREMENT
Baby Judo <input type="checkbox"/> Ju-Jitsu <input type="checkbox"/>	N°
Jeunes 1 <input type="checkbox"/> Jeunes 2 <input type="checkbox"/>	
Moyens 1 <input type="checkbox"/> Moyens 2 <input type="checkbox"/>	
Ados / Adultes <input type="checkbox"/> Occasionnels <input type="checkbox"/>	
CEINTURE	
B <input type="checkbox"/> BL J <input type="checkbox"/> BJ <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> JO <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	
OV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Dan	

FICHE INSCRIPTION

SAISON 2020 - 2021

Nouvelle Adhésion

Renouvellement



NOM de l'adhérent : _____

PRÉNOM de l'adhérent : _____

Date de naissance : _____ M F

Adresse complète : _____

NOM du responsable légal : _____

Pathologie(s) à signaler : _____

☎ 1 | | | | | | | | | |

☎ 2 | | | | | | | | | |

Adresse E-Mail : _____ @ _____

Profession des parents (Facultatif) : _____

Je déclare :

- ✓ Accepter le « Règlement Intérieur » du Judo Kwaï Frontignan, affiché dans le dojo.
- ✓ Avoir lu l'intégralité du dossier, à savoir qu'après 2 cours d'essais GRATUITS et le règlement acquitté, AUCUN remboursement ne sera effectué pour quelque motif que ce soit.
- ✓ Avoir pris connaissance des horaires de cours pendant lesquels mon enfant est couvert par l'assurance.
- ✓ Autoriser l'équipe enseignante à prendre toutes les décisions utiles en cas d'accident pour l'enfant nommé ci-dessus.
- ✓ Accepter que des photos et vidéos prises dans le cadre des activités du JKF soient publiées pour la promotion du club (presse, infos du club, site web, réseaux sociaux, ...).
- ✓ Accepter de recevoir par email des informations relatives à l'activité du club.
- ✓ Être informé(e) des conditions d'assurance complémentaires en cas de perte de prime / salaire.
- ✓ Accepter les règles sanitaires imposées.

Date :

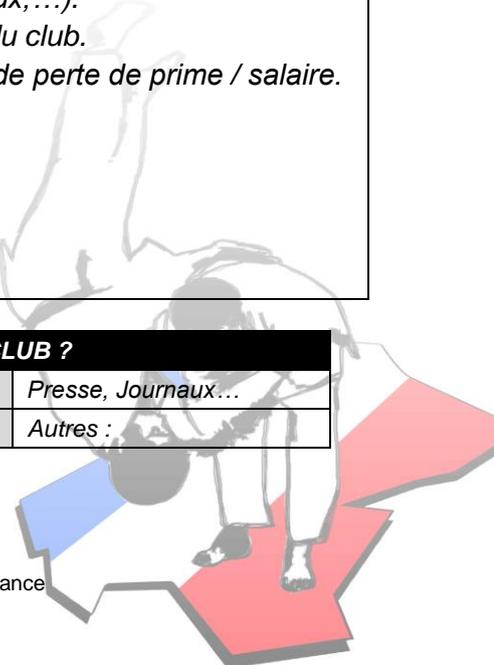
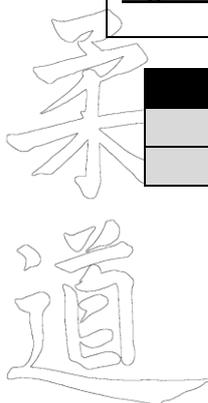
Signature de l'adhérent (ou du responsable légal) :

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE NOTRE CLUB ?

<input type="checkbox"/>	Journée des Associations	<input type="checkbox"/>	« Calmette en Fête »	<input type="checkbox"/>	Presse, Journaux...
<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Bouche à oreille	<input type="checkbox"/>	Autres :

JUDO KWAÏ FRONTIGNAN

Salle de Sports Jean-Louis Chabanon
Rue Aristide Briand - BP 30065 - 34111 FRONTIGNAN CEDEX - France
Tél. : +334 67 80 18 17 - Port. : +336 20 62 54 62
Courriel : judokwai.frontignan@neuf.fr
Web : <http://www.judokwai-frontignan.com>



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.

**Attestation questionnaire de santé
QS-Sport Cerfa N°15699*01**

à remettre au club

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 :

POUR LES MINEURS :

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]

.....,

en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]

.....,

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

Date et signature du représentant légal :

CERTIFICAT MEDICAL

(exemplaire licencié)

Je soussigné (e) Docteuratteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

**Est apte à la pratique
du judo ju jitsu en club**
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

**Ne présente pas de contre
indications à la pratique du
du judo ju jitsu en compétition**
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

**Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'âge de cadets à juniors**
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

CERTIFICAT MEDICAL

(exemplaire club)

Je soussigné (e) Docteuratteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

**Est apte à la pratique
du judo ju jitsu en club**
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

**Ne présente pas de contre
indications à la pratique du
du judo ju jitsu en compétition**
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

**Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'âge de cadets à juniors**
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon