



INSCRIPTION ANNEE 2026 / 2027

- ☐ JUDO ☐ Nouvelle inscription
☐ TAISO ☐ Renouvellement
☐ TAISO SANTE : ☐ Mardi / ☐ Jeudi / ☐ Mardi et Jeudi

Cette demande d'adhésion au format papier est pour toute demande de paiement en espèces, chèque, coupon sport, chèques vacances, réduction Pass'sport. Atouts Normandie.

En dehors de ces cas, l'inscription au club et le paiement par carte bancaire est à effectuer sur le site : helloasso.com (judo-club-le-neubourg / adhésion-2026-2027 / sport)

Code promo : FAMILLE (-10€ par personne pour les membres d'un même foyer).

Merci pour le temps que cela nous fait gagner ! Les bénévoles

Nom du licencié :	Prénom :	Né(e) le :
Tél du licencié :	Mail :	Date de l'essai :

Droit à l'image : ☐ oui pour l'utilisation des photos individuelles par le club en situation (judo, taïso, stage...) pour ses actions de communication et sur le site internet, conformément à la législation.

<u>Pour les mineurs, personnes à prévenir</u> Nom et Prénom	Qualité (père, mère, ...)	Téléphone

Autorisation : je soussigné(e) _____ représentant légal de l'enfant, autorise le représentant du club à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant en cas d'accident survenu lors d'entraînement ou de compétition.

*** Pour les majeurs :** certificat médical à fournir pour la 1^{ère} inscription ou à 18 ans, puis à 30, à 35 ans, etc... (tous les 5 ans).

En dehors de ces cas le questionnaire suffit si on a répondu non à l'ensemble des rubriques. Si ce n'est pas le cas, fournir un

certificat médical : J'atteste : - avoir fourni un certificat médical ☐ OUI ☐ NON
 OU - avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (arrêté du 07/05/21) ☐ OUI ☐ NON

*** Pour les mineurs :** le certificat médical n'est pas nécessaire si on a répondu NON à l'ensemble des rubriques du questionnaire. J'atteste que mon enfant (« licencié » plus haut) a renseigné le questionnaire relatif à la santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (arrêté du 07/05/21) ☐ OUI ☐ NON

Le : Nom/prénom du représentant légal pour les mineurs : **Signature :**

!! Important : faire la demande de licence sur moncompte.ffjudo.com => sélectionner **avec** assurance (rien à payer). ☐ FAIT
 L'inscription sera ensuite validée par le club

A remplir par le bureau :

Licence validée auprès de la fédé le :

Paiement :

☐ Chèques à l'ordre J.C Le Neubourg	3 maximum. Dépôt le 15/10 ; le 15/11 ; le 15/12 N°
☐ ANCV/chèques vacances/coupons sports	Un chèque de caution vous sera demandé dans l'attente des coupons. Il vous sera rendu contre échange ou encaissé le 15 décembre si vous ne les donnez pas.
☐ Espèces (faire l'appoint)	

Cours et groupe (Licence Fédé 46€ incluse) : €

Remise (famille etc..) : €

Autre (préciser exemple : Pass'sport) : €

Total : €

Besoin d'une facture ? Faire la demande à judoclubleneubourgtrésor@gmail.com



FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2026/2027

Prix de la licence Judo / Jujitsu / Kyudo : 46 (Inclus dans la cotisation club)

Numéro de licence renouvellement ou déjà
licencié

Nom (de naissance) :

Prénom

Nom marital

(en cas de changement de situation)

Dojo:

A-B-C (à remplir par le club). Si le club à plusieurs dojo, les identifier par une lettre.

Sexe(F ou M)

Date de naissance

Code postal

Adresse complète - N° de rue :

Nom de rue

Couleur de licence :

(BA)Blanche, (BJ)Blanche/Jaune, (JA)Jaune, (JO)Jaune/Orange, (OI)Orange,
(OV)Orange/Verte, (VE)Verte, (BE)Bleu, (MA)Marron

Date :

CN :

DAN

Email

Téléphone portable :

CERTIFICAT MEDICAL : J'atteste être (ou que mon enfant est) titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

☐ - 1 du sport

☐ - 2 du sport en compétition

☐ - 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical)

☐ ou Questionnaire (*)

☐ ou Questionnaire (*)

(*) Uniquement valable pour les 2 renouvellements suivant la dernière présentation d'un certificat médical et si le demandeur atteste avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé

DONNEES PERSONNELLES (RGDP) : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. La FFJDA vous informe de tout ce qu'elle fait avec les données personnelles sur son site internet (bas de page). Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, limitation - sauf rectification) par email à dpo@ffjudo.com.

Vous pouvez en demander la rectification ou mise à jour auprès de votre club, directement sur votre espace licencié ou par email au service licences de la FFJDA à licences@ffjudo.com.

Je souhaite recevoir des offres notamment commerciales de partenaires de la FFJDA : OUI / NON (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires)

ASSURANCE :

L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès d'AXA IARD via Marsh France. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès d'AXA IARD via Marsh France. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de **2,20 € TTC**.

L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances.

Le soussigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès d'AXA via l'offre négociée par MARSH France (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site Internet de la FFJDA www.ffjudo.com ou en ligne <https://connexion.marsh.com/client/optionjudoA>) ou de l'assureur de son choix.

La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le soussigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

ASSURANCES - Bénéficiaire en cas de décès durant la période d'indemnisation /

☐ Mes parents (pour l'assuré mineur) ; à défaut, mon conjoint non divorcé ou non séparé de corps judiciairement, à défaut, mon partenaire avec lequel je suis lié par un pacte civil de solidarité, à défaut, à mon concubin notoire, à défaut, par parts égales entre eux, mes enfants nés ou naitre et ceux de mon conjoint s'il en avait la charge, à défaut, par parts égales entre eux, mon père et ma mère, ou au survivant d'entre eux, à défaut, mes ayants droit selon la dévolution successorale.

☐ Autres bénéficiaires. Précisez noms, prénoms, dates de naissance :

REFUS D'ASSURANCE : Si le soussigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique Il ne réglera pas la somme de **2,20 € TTC** avec la licence.

Date :

SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2025 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.

Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites auprès de MARSH.

Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.ffjudo.com/assurances>.

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des Textes Officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : (nom et
qualité)

« Lu et Approuvé »

Date et signature obligatoire

Date :

/ / 202_



Ce questionnaire n'est pas à rendre au club.
Si vous avez répondu NON à l'ensemble des rubriques, alors il suffit de cocher sur la Feuille d'inscription Club la case : *répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (arrêté du 07/05/21)*.

Pour les majeurs : Certificat médical à fournir pour la 1^{ère} inscription, et à 18 ans, puis à 30 ans, à 35 ans, etc...(tous les 5 ans).

Pour les mineurs : le certificat médical n'est pas nécessaire si on a répondu NON à l'ensemble des rubriques du questionnaire => cocher sur la feuille d'inscription club *a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (arrêté du 07/05/21)*.

QUESTIONNAIRE MÉDICAL – PERSONNE MAJEURE



En vue 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.

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*		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

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 sport 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 ?			
Aujourd'hui	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?			
	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 ?				
A 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.