



Dossier d'inscription Année 2023/2024

COMBAT AU SOL JUDO TAISO TAISO SANTE MULTIPASS

Nouvelle Inscription Réinscription ESSAI N° 1 date : _____ Essai N°2 date: _____

NOM du LICENCIÉ : _____ PRÉNOM : _____ NÉ(E) LE : _____

Personne à prévenir Nom et Prénom	Qualité (père, mère,...)	Téléphone

Autorisation

Pour les secours	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.
e-mail@..... afin de recevoir votre licence et toutes les informations utiles, merci de bien écrire l'adresse
Droit à l'image	oui <input type="checkbox"/> pour l'utilisation des photos individuelle par le club en situation (judo, taïso, stage...) pour ses actions de communication et sur le site internet, conformément à la législation

Passeport compétition : Non Oui pour la demande remplir le formulaire à demander au bureau.

A remplir par le bureau

Paiement :

<input type="checkbox"/> chèques à l'ordre J.C Le Neubourg	4 maximum. dépôt le 15 ou le 30 du mois. N°
<input type="checkbox"/> ANCV/chèques vacances/coupons sports	Un chèque de caution vous sera demandé si vous êtes dans l'attente de coupons. Sera encaissé le 15 décembre si pas réalisé le règlement, sinon il sera rendu.
<input type="checkbox"/> Espèces	

Cours et groupe + Licence FFDJA : €

Passeport 10 Euros (obligatoire pour les enfants nés avant 2017 et avant)..... €

Remise (famille etc..)..... €

Autre (préciser exemple : Pass'sport) : €

Total : €

* Pour les majeurs : J'atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (arrêté du 07/05/21) cocher OUI NON

ou

* Pour les mineurs : 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) cocher OUI NON

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

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*	OUI	NON
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
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 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.

Cette feuille me doit pas être rendue au club.

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.

Faites 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. Rien n'a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.	OUI	NON
Tu es : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon Ton âge : _____ an		
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 ?		
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 ?		
Plus-tu plus souvent ?		
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 ?		
À faire remplir par les parents		
Quequ'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.