



JUDO JU-JITSU



JUDO CLUB
MONTBAZENS

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024

TAÏSO

ENTRETIEN PHYSIQUE ET BIEN ÊTRE



JUDO CLUB MONTBAZENS
Rosy Campargue
NISSOLS
12220 LES ALBRES

06.70.55.37.39
Siret : 428 801 153 00019

(DOCUMENT A CONSERVER)

ADULTES

Modalités d'inscription

Pour les nouveaux licenciés fournir un certificat médical de moins de 6 mois et remplir la fiche d'inscription

Pour les renouvellements de licence

Remplir le questionnaire de santé cerfa n° 15699*01 et le conserver.
Attestation Qs-sport et fiche d'inscription à remplir et à ramener au club

Site internet: judoclubmontbazens.ffjudo.com
Adresse mail: judoclubmontbazinois@gmail.com



Page facebook : Judo Club Montbazens

(DOCUMENT A CONSERVER)

Horaires des cours 2023-2024

Lundi: TAISO 20h00-21h00 (renforcement musculaire) à partir de 15 ans

Mardi: JUDO 17h45-18h45 : 8-10 ans

19h-20h15 : + de 10 ans

20h15-22h00 : préparation aux grades techniques

Mercredi: JUDO 14h00-15h00: babies

15h15 – 16h15: 6-8 ans

20h30 – 22h : adultes – préparations aux grades techniques

Vendredi: JUDO 17h45-18h45 : 8-10 ans

19h-20h30 : + de 10 ans

20h45-22h15 : adultes loisirs

Cotisation annuelle 2023-2024

Judo Babies : 155 euros

6-8 ans : 155 euros +

de 8 ans : 165 euros

Adultes : 165 euros

Taïso : 165 euros à partir de 15 ans

Les licenciés prenant une licence judo ont accès aux cours de Taïso sans supplément

Réduction de 10 euros pour 2 licenciés par famille au club.

Réduction de 15 euros pour 3 licenciés par famille au club.

A partir du 4^{ème} licencié, licence fédérale 41 €, adhésion au club gratuite.

(La cotisation annuelle comprend la licence fédérale de 41 euros)

A RETENIR...

-Passeport obligatoire à partir de 8 ans, faire tamponner le passeport par le médecin

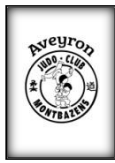
-Respect des horaires : le judoka est à l'heure au dojo.

-Respect de la tenue : kimono propre, claquettes, gourde, cheveux attachés, ongles coupés, pas de bijoux. (Le club ne peut être tenu pour responsable en cas de perte, vol ou dégradation d'objets.)

-Les cours de Taïso se pratiquent en tenue de sport

COORDONNEES PROFESSEUR ET MEMBRES DU BUREAU

- Professeur, Rosy CAMPARGUE :
06/70/55/37/39
- Président, Cyril Chaminade:
06/10/78/62/57
- Secrétaire, Fabienne MARTY :
06/82/49/21/61
- Trésorier, Anne CHABBERT:
06/23/64/75/27



JUDO CLUB MONTBAZENS



Rosy Campargue

12220 LES ALBRES

judoclubmontbazinois@gmail.com

Siret : 428 801 153 00019

FICHE D'INSCRIPTION :

NOM _____ PRENOM _____

DATE de naissance : _____ Sexe : Masculin Féminin

PROFESSION : _____

Adresse :

Téléphone fixe : _____

Tailles vêtements :

Portable : _____

Haut :

Adresse mail (lisible): _____

Bas :

ATTESTATION QS sport (document page suivante)

*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.

Fait à

, le

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
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 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.