



# Judo Club Saintois



## INSCRIPTION 2020/2021

### Coordonnées du club :

Complexe sportif « Marius Aillet »  
2, rue Roger Delagnes  
13460 Les Saintes Maries de la Mer  
Tél : 04.90.91.78.56 / 06.70.50.15.08

Courriel : [judoclubsaintois@gmail.com](mailto:judoclubsaintois@gmail.com)  
Site internet : [www.judoclubsaintois.com](http://www.judoclubsaintois.com)  
Facebook : <https://www.facebook.com/judo.clubsaintois>  
Président: Romain FUGIER  
Responsable technique : Samuel LACQUOIS

### Pièces à fournir :

- Fiche de renseignements complétée
- Certificat médical d'aptitude à la pratique du judo en compétition
- Attestation Questionnaire Santé Sport
- Règlement intérieur signé
- Règles de vie signées par le judoka et le responsable légal
- Protocole sanitaire COVID 19 signé
- Enveloppe timbrée

Groupe : EJ1 / EJ2 / JE / JA / JJ / CD / T

Jour :

Horaires :

Catégorie d'âge :

Montant annuel :

### Paielements :

Le montant annuel inclut la totalité des cours, la cotisation du club, la licence FFJDA et l'assurance.

#### ***Paielement par chèques ou espèces***

Les chèques vacances, coupons sports (ANCV) et la carte « COLLEGIEN de PROVENCE » du Conseil Départemental 13 sont acceptés.

## REGLES DE VIE DU JUDOKA

### Horaires et cours :

- Lorsque le cours débute, je suis dans la salle prêt(e) à commencer.
- J'attends dans le calme et en silence le début de mon cours.
- Je dis « Bonjour » quand je rentre ; « Au revoir » quand je sors.
- Si j'arrive en retard, je préviens l'entraîneur, sinon, je m'excuse de mon retard auprès de lui.
- En cas d'absence, je préviens l'entraîneur.
- Je m'engage à être assidu(e) aux cours.

### Matériel :

- Je respecte le matériel, le range après utilisation et m'engage à ne pas l'abimer.
- Les vestiaires et la salle d'entraînement (dojo) restent propres après mon passage.
- Je ne sors pas du tatami sans avoir demandé l'autorisation à l'entraîneur.

### Autrui et moi :

- Je circule dans la salle et les vestiaires sans déranger les autres groupes.
- Je respecte l'entraîneur et les autres personnes qui m'entourent.
- Je connais les règles de politesse, donc je les utilise.
- Je respecte mes camarades.

### Hygiène et sécurité :

- Les bijoux et piercings sont interdits.
- Mes cheveux sont attachés.
- Les ongles des pieds et des mains sont coupés et propres.
- Je ne mange pas et ne bois pas sur le tatami.

### Tenue :

- Je pratique le judo avec la tenue complète et propre : pantalon et veste de kimono, ceinture et zoori (claquette).
- Je porte le survêtement du club lorsque je me déplace en compétition.

T.S.V.P 

## 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 inexplicée ?	<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.