



## JUDO CLUB SAINTOIS

Complexe sportif « Marius Aillet » - 2, rue Roger Delagnes - 13460 Les Saintes Maries de la Mer

Téléphone : 06.70.50.15.08

Courriel : [judoclubsaintois@gmail.com](mailto:judoclubsaintois@gmail.com)

Site internet : [www.judoclubsaintois.com](http://www.judoclubsaintois.com)

## INFORMATION DU / DE LA LICENCIÉ.E



Nom & Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse : .....

Code postal & Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LEGAUX (si mineur)

Responsable 1 :

Nom & Prénom : .....

Lien avec le/la licencié.e : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Responsable 2 :

Nom & Prénom : .....

Téléphone : .....

Email : .....

## CHOIX DE LA SECTION



- ☐ Eveil Judo – Né(e)s en 2021, 2022 et 2023
- ☐ Judo enfants – Né(e)s entre 2015 et 2020
- ☐ Judo Ado-Adultes – Né(e) en 2014 et avant
- ☐ Taïso Adultes
- ☐ Cardio-Boxing-Training (à partir de 14 ans)

Attestation Questionnaire Santé Sport

Je soussigné M/Mme (Prénom NOM) ....., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT-MAJEUR 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-MINEUR et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal :



# Judo Club Saintois



## Autorisations :

Je soussigné(e) ..... responsable légal de  
.....

1. Autorise la pratique du Judo/Jujitsu au sein du **Judo Club Saintois**
2. Autorise la participation aux manifestations de la **Saison 2026 /2027** organisées par le **Judo Club Saintois** et ses organismes déconcentrés.
3. Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît et/ou j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.
4. Autorise, toute personne représentante du **Judo Club Saintois**, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant les soins médicaux à pratiquer.

Dans le cas contraire, le signaler par lettre recommandée au club.

**Règlement intérieur** approuvé par le Conseil d'administration du 3 septembre 2015 conformément à l'article 17 des statuts du Judo Club Saintois.

Je soussigné(e) ..... (Nom et Prénom), responsable légal de l'enfant ..... (Nom et Prénom de l'enfant) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Judo Club Saintois et m'engage à m'y conformer.

## **Règles de vie du judoka**

Je soussigné ..... (Nom et Prénom de l'enfant) avoir lu **les règles de vie de mon club** et m'engage à les appliquer à chacun de mes cours.

Fait aux Saintes Maries de la Mer, le .....

Signature de l'enfant\* :

*\*Les deux signatures sont obligatoires*

Signature du responsable légal\* :

*Mention lu et approuvé pour le responsable légal*