



Judo Club *95710 Bray et Lû*

Saison 2026/2027 Reprise le Mardi 08 Septembre

Judo	1 ^{er} Cours	5 à 10 ans	Mardi	17h10 à 18h10
	2 ^{ème} Cours	A partir de 10 ans		18h10 à 19h15
Taïso	NOUVEAU	A partir de 12 ans		18h10 à 19h15

Pour de sécurité et d'homogénéité des cours, le professeur se réserve de droit de définir les cours précis de chaque licencié

Demandez le dossier d'inscription aux heures de cours et vous devrez fournir :

- La fiche individuelle de renseignements avec une adresse mail valide
- Pour les mineurs : l'attestation relative à l'état de santé du sportif
- Pour les majeurs :
 - Pour une 1^{ère} inscription, un certificat médical avec la mention "NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU JUDO EN COMPETITION" voir document joint.
 - Pour les réinscriptions l'attestation QS-Sport.
 - 1 photo d'identité ou le passeport sportif
- 1 justificatif d'identité (photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille)
- La cotisation

La cotisation pour la saison 2026/2027:

Tarif unique adulte/enfant 140€

- La cotisation comprend, la licence FF Judo, les cours, les frais d'engagement aux compétitions FF Judo

Tarif préférentiel pour la famille

- **Règlement à l'inscription impératif**, (3 mensualités possibles)
- Prêt de kimono possible, voir condition sur place.
- Initiation gratuite tout le mois de septembre

Pour tout renseignement complémentaire :

- Francis COURTIN: ☎ 06-88-17-88-95 Monique VALADON : ☎ 06-30-82-41-99

<https://bray-lu-judo.sportsregions.fr>

<https://www.facebook.com/groups/629577717606037/?ref=share>

ATTENTION, les dossiers incomplets seront refusés

Certificat Médical

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie que :

Mr, Mme, _____

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en compétition.

Signature et cachet

A _____ le _____

Pour les titulaires d'un passeport, celui-ci doit être tamponné et visé par le médecin.

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Nom (2) / Prénoms :

Né le :

Lieu :

Dépt :

1ère nationalité :

Adresse :

Cp/Ville :



:



:

Mail:

Mail:

Ceinture :

Date :

DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF (1) _____

Club : Les ANDELYS Département : EURE 27

Discipline: JUDO et JUJITSU Date : _____

Signature du demandeur (3) Signature du professeur

Attestation QS-Sport

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 de 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 Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature de représentant légal

Informations complémentaires

Nom du responsable légal:

Si différentes indiquer l'adresse, le N° de téléphone et mail

Tous les noms propres, sans exception doivent être en majuscules d'imprimerie

(1) si oui coché, établir 1 chèque de 8€ à l'ordre du **CD27** (2) Pour les femmes mariées, ajouter le nom de jeune fille (3) Pour les mineurs, la personne ayant autorité parentale doit signer la demande

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

1ère Inscription

- Un justificatif d'identité au choix
 - ☐ Passeport Judo
 - ☐ Photocopie de la carte d'identité
 - ☐ Photocopie du livret de famille
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ adresse mail valide
- ☐ Un certificat médical pour les majeurs
- ☐ Une attestation de santé pour les mineurs
- ☐ Le règlement de la cotisation

Réinscription

- ☐ Passeport Judo
- ☐ Le règlement de la cotisation
- ☐ l'attestation QS-Sport (voir ci-dessus) si votre certificat médical date de moins de 3 ans, sinon fournir un nouveau CM
- ☐ Pour les mineurs une attestation de l'état de santé du sportif

PAIEMENT

Possibilité de payer en 3 chèques remis lors de l'inscription. Ils seront déposés en banque au plus tard en janvier (le montant du 1^{er} règlement doit au moins également au tarif de la licence).

Attention : aucun chèque ne sera restitué si l'adhérent arrête en cours d'année.

TARIFS

Cotisation 94€ + licence 46€

En cours de saison : 50€ par trimestre commencé + licence 46€

ATTENTION, les dossiers incomplets seront refusés

Règlement intérieur Session judo

Les cours sont destinés aux enfants à partir de 5 ans et aux adultes. Ils sont donnés tous les mardis de 17h10 à 18h10 pour les débutants et de 18h10 à 19h10 pour les adultes et les confirmés au gymnase de Bray et Lû. Tous les participants se doivent d'être vêtus d'un kimono propre et de posséder des chaussures adaptées en dehors du tatami ; les participants et accompagnateurs sont également tenus de respecter le bon déroulement du cours prévu par le professeur et de ne pas le perturber la séance, l'accès à la grande salle n'est pas autorisé aux accompagnateurs.

INSCRIPTION

Les inscriptions se font à compter du 1er cours et au plus tard fin septembre. Au-delà de cette limite, les inscriptions ne seront pas prises en compte et aucune participation au cours ne sera possible. Pour une inscription en cours d'année, l'adhésion sera de 41€ par trimestre + licence 41€. Chaque adhérent devra s'acquitter, préalablement de sa cotisation.

Le certificat médical est obligatoire pour les adultes (attestation santé pour les mineurs) et le respect du protocole COVID en cours.

VACANCES

Pas de cours durant les vacances scolaires. L'Académie (Rouen ou Paris) sera définie à Noël.

DROIT D'IMAGE

J'autorise l'AOBL à utiliser mon image ou celle de l'enfant mineur que je fais adhérer, à des fins de publication dans les médias d'information et sur le site Internet de L'AOBL (tout refus de publication devra faire l'objet d'un courrier adressé au président de l'AOBL).

Le: _____

A: _____

(3) Je soussigné :

Signature précédée de « lu et approuvé »

Numéro de licence renouvellement ou déjà licencié

Discipline

M

MME

Nom de naissance

Prénom

Nom marital (en cas de changement de situation)

Date de naissance : jour/mois/année

Adresse postale

Code postal

Commune

Adresse mail du licencié

Téléphone

Etes-vous porteur d'un handicap ?

Couleur de la ceinture

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

Dojo

Date d'obtention de ceinture

A-B-C
(à remplir
par le club).

OUI

NON

Les licenciés exercent une fonction telle qu'encadrant, dirigeant, arbitre commissaire sportif... **doivent se connecter à leur espace licencié** afin de renseigner les informations nécessaires notamment au **contrôle d'honorabilité**.

CERTIFICAT MÉDICAL

J'atteste être (ou que mon enfant est) titulaire d'un certificat médical ou d'une attestation (QS sport) valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique : (à cocher pour valider)

☐ du sport

☐ du sport en compétition

☐ licencié non pratiquant
(exonéré de certificat médical)

☐ questionnaire QS sport (permet la pratique en compétition)*

(*) Si le demandeur atteste avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé et hors première licence adulte et tous les 5 ans à partir de 30 ans inclus (30, 35, 40, 45...).

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.

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 naître 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 règlera 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 2026 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(e) légal(e) : (nom et qualité)

« Lu et Approuvé » Date et signature obligatoires



**PRISE DE LICENCE
MINEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM].....,
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM].....,
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR
(arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Date et signature du représentant légal.



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

ATTESTATION QS sport

*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.

Questionnaire de santé « QS-SPORT »



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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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.

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT 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 sportive hors disciplines, à contraintes particulières.

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de répondre. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? Ta-t-il essayé de te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais pas de mauvaises réponses. Tu peux garder ton carnet de santé et demander à ton médecin.	
Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon Ton âge : ans	
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 ?
	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?
Aujourd'hui	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 ?