



DOSSIER D'INSCRIPTION DOJO MARSIEEN

Pour vous inscrire, nous vous demandons de bien vouloir remplir un dossier, composé des pièces suivantes :

- Fiche individuelle d'inscription remplie et signée
- Fiche de règlement par famille remplie et signée, accompagnée des paiements
- A partir de 2021 :
 - Pour tous les mineurs : un certificat médical n'est plus exigé, le questionnaire de santé mineurs rempli par les représentants légaux suffit
 - Pour les adultes : un certificat médical est obligatoire pour toute nouvelle inscription ou le questionnaire de santé majeurs complété et signé pour un certificat de moins de 3ans

Votre dossier sera enregistré, par ordre d'arrivée, à condition qu'il soit complet. Vous pouvez nous le remettre :

- par courrier à l'adresse du Dojo Marsien: Mairie de St Mars du Désert – 1 place Malreaux – 44850 St Mars du Désert
- soit par dépôt directement au Dojo sur les heures de cours : Dojo du complexe sportif Philippe Touzot – Salle des sports de la Verdière – 44850 St Mars du désert
- scanné par mail à l'adresse : club.judo.dojomarsien@gmail.com

Au 1^{er} cours, le dossier devra être complet avec certificat médical ou questionnaire de santé (hors cours d'essai) pour la pratique de l'activité souscrite. Les professeurs du Dojo Marsien pourront refuser en cours tout élève n'ayant pas fourni un dossier complet

Nous vous rappelons que :

- ✓ Les cours débuteront la semaine 36 (le mardi 07/09, mercredi 08/09, vendredi 10/09)
- ✓ Vous vous inscrivez pour une année entière. Toute saison commencée est due, sauf sur présentation d'un certificat médical d'inaptitude à l'activité souscrite.
- ✓ Tout adhérent doit se conformer au règlement intérieur du club disponible sur notre site club.quomodo.com/dojomarsien et affiché au sein du dojo
- ✓ Le bureau de l'association reste à votre disposition tout au long de l'année par mail :
club.judo.dojomarsien@gmail.com

En vous remerciant de votre confiance, veuillez recevoir nos salutations respectueuses.

Le Bureau du Dojo Marsien

DOJO MARSIIEN

Fiche individuelle d'inscription 2021 – 2022 (1/2)

Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Adresse (principale de l'adhérent)	
Adresse mail	
Téléphone	Adhérent : portable père : portable mère :

Activités (cocher la ou les cases correspondantes)				
<input type="checkbox"/> Judo/Jujitsu	<input type="checkbox"/> Pilates (mardi)	<input type="checkbox"/> Pilates (samedi)	<input type="checkbox"/> Taïso	<input type="checkbox"/> Taïso doux

	MARDI	MERCREDI	VENDREDI	SAMEDI
14H		POUSSINS - BENJAMINS 2010-2011-2012-2013		09H – 10H JUDO-JUJITSU PREPARATION GRADE (kata-technique)
14h30		TARIF 125€* POUSSIN TARIF 160€* BENJAMIN		
15H		MINI POUSSINS JUDO 2014-2015		10H – 11H
15h30		TARIF 120 €*		PILATES
16h		EVEIL JUDO 2016-2017		TARIF 130 €
16h30		TARIF 120 €*		
17h	MINI POUSSINS JUDO 2014-2015	TAISO DOUX	EVEIL JUDO 2016-2017	
17h30	TARIF 120 €*	TARIF 130 €	TARIF 120 €*	
18h	POUSSINS - BENJAMINS 2010-2011-2012-2013		TAISO	
18h30	TARIF 125€* POUSSIN TARIF 160€* BENJAMIN		TARIF 130 €	
19h	PILATES			
19h30	TARIF 130 €		JUJITSU : MINIMES – CADETS – JUNIORS – SENIORS	
20h00	JUDO : MINIMES - CADETS JUNIORS – SÉNIORS		A PARTIR DE 12ANS (2008)	
20h30	A PARTIR DE 12ANS (2008)		TARIF 160 €*	
21h	TARIF 160 €*			
21h30				

*tarif comprenant la cotisation fédérale de 40€

Pack deux activités : pour 30€ de plus, participez à 2 activités différentes : exemples : 160€ le pack Taïso-Pilates, 190€ la pack Judo+Taïso...

Fiche individuelle d'inscription 2021 – 2022 (2/2)

○ Pour les adhérents Judo / Jujitsu :

Catégorie (cocher la case correspondante)							
<input type="checkbox"/> Eveil Judo	<input type="checkbox"/> Mini-poussins	<input type="checkbox"/> Poussin	<input type="checkbox"/> Benjamin	<input type="checkbox"/> Minime	<input type="checkbox"/> Cadet	<input type="checkbox"/> Junior	<input type="checkbox"/> Senior
2016-2017	2014 - 2015	2012 - 2013	2010 - 2011	2008 - 2009	2005 – 2006 - 2007	2002 – 2003 - 2004	2001 et avant

Eveil Judo : jour d'inscription : Mercredi Vendredi

Mini-poussins: jour d'inscription : Mardi Mercredi

L'adhérent a-t-il déjà pratiqué le judo : oui si oui ceinture : _____ non

Déjà adhérent du club : oui non

Compétitions officielles pour les judokas à partir de la catégorie « poussin » :

Le judoka a-t-il déjà un passeport (obligatoire pour les compétitions officielles) :

oui non (8€ à régler en plus de la licence)

○ Pour tous les adhérents:

Je soussigné _____ peut me rendre disponible pour aider sur les cours et stages (émargement, accompagnement des plus petits, désinfection...)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____ (père,mère,tuteur) *rayer les mentions inutiles*

autorise n'autorise pas

que mon enfant _____ ou moi-même (licencié majeur) soit photographié et/ou filmé lors des entraînements, des compétitions ou lors des diverses activités liées au DOJO MARSIEEN et de diffuser sur le site internet et facebook du DOJO MARSIEEN pour la saison 2021-2022.

Fait à _____ le _____ signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ (père,mère,tuteur) *rayer les mentions inutiles*

autorise les responsables de l'Association DOJO MARSIEEN et les professeurs à prendre toute décision nécessaire en cas d'accident ou d'urgence médicale concernant mon enfant ou moi-même.

Fait à _____ le _____ signature

CHARTRE D'ENGAGEMENT ET REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____

- Accepte le règlement intérieur du Club.
- Demande que son enfant participe aux rencontres sportives dans lesquelles le DOJO MARSIEEN est engagé.
- Peut avoir des entretiens avec les professeurs avant ou après les heures de cours.
- doit participer aux Assemblées Générales, avec voix délibérative pour les décisions à prendre.
- peut être sollicité(e) par le club dans le cadre d'événements ponctuels (confections de gâteaux, aide à l'organisation de manifestations, tenue de stands...)
- est responsable en cas d'accident survenu hors du dojo (salle d'entraînement) et en dehors des heures de cours, la responsabilité des éducateurs ou des membres du Bureau ne peut pas être engagée.
- doit s'assurer de la présence du professeur avant de laisser son enfant à chaque cours

Fait à _____ le _____ signature

Fiche de règlement par famille

Nom du titulaire du chèque : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Dans le cadre de la pandémie COVID19 pour la saison 2020/2021, pour toute réinscription, une réduction supplémentaire de 10€ est à appliquer pour chaque adhérent

Nom / prénom	Discipline (s)	Réduction famille	Règlement		
			En 1 fois ⁽¹⁾ (fin sept.)	En 2 versements ⁽²⁾	
				1 ^{er} chèque (fin sept.)	2 ^{ème} chèque (début févr.)
1					
2		-10€			
3		-10€			
4		-10€			
5		-10€			
6		-10€			
Nombre de passeports : x 8€ =					
TOTAL					
Règlement déposé le __ / __ / __			Signature		
Réservé à l'association					
Banque _____ Chèque N° _____ Montant _____					
Banque _____ Chèque N° _____ Montant _____					

⁽¹⁾La réduction (10€) s'applique à partir de la 2^{ème} personnes inscrites de la même famille.

⁽²⁾En cas de règlement en 2 versements, la réduction s'effectue lors du 2^{ème} versement.

Demande d'attestation d'inscription

Je souhaite recevoir par mail une attestation d'inscription pour les personnes suivantes :

Nom	Prénom



QUESTIONNAIRE DE SANTE POUR MAJEURS

(à remplir pour toute réinscription d'un majeur avec certificat médical datant de moins de trois ans)

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.



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 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 DE SANTE POUR MINEURS

A partir de la saison 2021-2022, le certificat médical n'est plus exigé pour les mineurs mais cette attestation doit être remplie et remise au club pour une première inscription, un renouvellement ou la pratique en compétition

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.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? Ta-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/> Ton âge : _____ ans		
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Date et signature des parents ou des responsables légaux