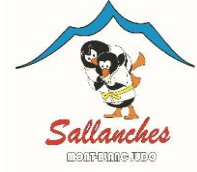




# JUDO CLUB DE SALLANCHES

Saison 2020 / 2021

Le Judo-Club de Sallanches fait sa rentrée !



Notre Dojo au Gymnase de Cayenne ouvrira ses portes pour les inscriptions, y compris l'éveil judo, le

**JEUDI 3 SEPTEMBRE 2020 de 17h à 20h**

(Sauf le Taïso qui se fera le VENDREDI 4 SEPTEMBRE 2020)

Les entraînements sur le tatami reprendront le

**JEUDI 3 SEPTEMBRE 2020** pour les judokas enfants et adultes

**MERCREDI 9 SEPTEMBRE 2020** pour les éveils judo

(nombre de places très limité en éveil, renseignements auprès de Jean-Michel DELASSIAZ au 06 81 24 20 51)

## HORAIRES

- **Eveil Judo** (4 et 5 ans) :
  - 2<sup>e</sup> année (5 ans) : le mercredi de 16h à 17h
  - 1<sup>ère</sup> année (4 ans) : le mercredi de 17h à 18h
- **Judo Enfant** (6 à 13 ans) : (horaire à voir avec le professeur, en fonction de l'âge et du niveau)
  - le mardi et le jeudi de 17h à 18h
  - de 18h à 19h
  - de 19h à 20h
- **Judokas adolescents et adultes** :
  - Judo : le mardi de 20h à 21h30
  - Ju-jitsu : le jeudi de 20h à 21h30
- **Taïso** : le vendredi de 20h15 à 21h45

Les entraînements sont assurés par Josée FILOTEANU et Romain MAGNIN, enseignants diplômés, assistés par Patrick GENDRONNEAU et Jean-Michel DELASSIAZ.

Nos licenciés ont la possibilité de s'entraîner occasionnellement dans les autres sections de Mont-Blanc Judo.

## TARIFS

La cotisation comprend la licence reversée à la FFJDA (40€), ainsi que les inscriptions aux compétitions.

**Eveil judo = 120 €**

**Adultes (judo + ju-jitsu + taïso) = 200 €**

**Taïso = 70 €**

**Enfants, étudiants = 175 €**

**Uniquement ju-jitsu = 155 €**

Des tarifs spéciaux sont consentis aux familles ayant plusieurs personnes inscrites au club.

Vous avez la possibilité de payer en plusieurs fois.

N'hésitez pas à vous renseigner lors des inscriptions !

## DOCUMENTS A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription datée et signée
- Le passeport sportif revêtu du cachet du médecin et de la mention « apte à la compétition »  
Ou le certificat médical rempli par votre médecin (si vous n'avez pas de passeport)  
Ou le questionnaire de santé dûment rempli (si votre certificat médical est daté de moins de 3 ans)
- Règlement (espèces ou chèque à l'ordre du Judo-Club de Sallanches)

Les licences ne sont commandées auprès de la FFJDA que lorsque le dossier d'adhésion est complet.

La pratique du judo, en l'absence de ces documents, ne sera autorisée que pendant une séance d'essai, et l'accès au tatami pourra être refusé en cas de dossier incomplet. **Nous attendons des anciens licenciés se réinscrivant un dossier complet d'emblée.**

## INFORMATIONS DIVERSES

Pour des raisons de sécurité, AUCUN bijou ne doit être porté pendant les cours. Afin d'éviter tout problème, aucun objet de valeur ne devra être amené au gymnase. Le club dégage toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Nous vous demandons également, pour des raisons d'hygiène, de vous munir de chaussons d'intérieur ou de tongs afin de circuler dans le gymnase.

## Nous contacter ou nous retrouver :

Judo Club de Sallanches - 348 chemin de Fessy - 74700 Sallanches

Tel : 04 50 58 58 54

[contact@judoclubsallanches.fr](mailto:contact@judoclubsallanches.fr)

Site internet : [judoclubsallanches.fr](http://judoclubsallanches.fr)

Facebook : JUDO CLUB Sallanches



# JUDO CLUB DE SALLANCHES

## Inscription 2020 / 2021

(à compléter et à nous rendre lors de votre inscription, impérativement accompagnée du règlement et du justificatif médical)

- 1ère inscription
- Renouvellement

<b>ADHERENT</b>			
NOM :			
Prénom :			
Date de Naissance :		à :	
Nationalité :		Sexe :	
Adresse de l'adhérent, ou s'il est mineur de son représentant légal			
Nom du représentant légal pour les mineurs :			
Rue :			
CP :		Ville :	
Si l'adhérent est majeur :			
Tel :			
Email (lisible ! ) :			
Responsable(s) légal(aux) si l'adhérent est mineur :			
Lien avec l'adhérent :	Nom - Prénom :	Tel :	Email (lisible ! ) :

### Discipline :

- Eveil judo
- Judo / ju-jitsu
- Jujitsu
- Taïso

### Ceinture :

.....

### Passeport sportif :

- Oui
- Non

Je soussigné(e)..... adhérent majeur ou représentant légal de l'adhérent mineur, déclare demander l'inscription au Judo-Club de Sallanches (section de Mont-Blanc Judo) et la prise de licence à la FFJDA (Fédération Française du Judo et Disciplines Associées)

### DROIT A L'IMAGE (à cocher)

Nous pouvons utiliser, dans le cadre de notre activité, des photos des adhérents. Ces photos peuvent figurer dans la presse locale, notre site internet, notre groupe Facebook ou être utilisées lors de manifestations organisées par le club.

- Oui, j'autorise le Judo-Club de Sallanches à utiliser des photos me représentant ou représentant mon enfant
- Non, je refuse.

### EN CAS D'URGENCE (à remplir)

Personnes à prévenir : ..... Tel : ..... Lien : .....  
..... Tel : ..... Lien : .....

Pour les adhérents mineurs : je soussigné(e) ....., responsable légal, autorise les responsables et les représentants du Judo-Club de Sallanches et de Mont-Blanc Judo, en cas d'accident ou de blessure survenu pendant l'activité sportive (entraînements, compétitions, transports, animations, ...) à prendre toute décision nécessaire d'ordre médical et chirurgical, en mes lieux et place, concernant mon enfant.

La signature du présent document implique l'acceptation de notre règlement intérieur, disponible sur le site « judoclubsallanches.fr ». Les informations individuelles recueillies sont destinées à la gestion interne du club ainsi qu'à la prise de licence auprès de la FFJDA. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification ou de suppression des données qui vous concernent, conformément à la loi n°78-17 « informatique et libertés » du 6 janvier 1973.

DATE : .....

**SIGNATURE DE L'ADHERENT  
ou de son représentant légal :**

Nous contacter :  
Judo Club de Sallanches - 348 chemin de Fessy - 74700 Sallanches  
Tel : 04 50 58 58 54  
[contact@judoclubsallanches.fr](mailto:contact@judoclubsallanches.fr)  
Facebook : JUDO CLUB Sallanches

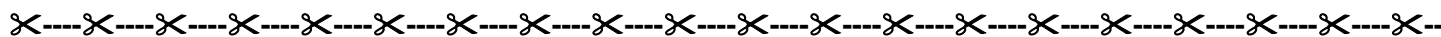
Cadre réservé au Judo-Club de Sallanches, ne rien inscrire svp

Date :	Certif ou QS	Passeport	Règlement de :	Le :	Esp / chèque :
--------	--------------	-----------	----------------	------	----------------

## Certificat médical

Le certificat médical de cette page ne sera à faire remplir (en double exemplaire) par un médecin que si le judoka ne possède pas de passeport sportif « JUDO » ou si son dernier certificat date de 3 ans ou plus.

S'il est titulaire d'un passeport sportif « JUDO », demander au médecin de bien vouloir remplir l'emplacement prévu à cet effet dans le passeport sportif.



### CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Docteur :

Médecin, certifie que :

Né (e) le :

Ne présente pas de contre-indication apparente à la pratique du judo ou du ju-jitsu à l'entraînement et en compétition.

Fait le :

Signature et cachet :

### CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Docteur :

Médecin, certifie que :

Né (e) le :

Ne présente pas de contre-indication apparente à la pratique du judo ou du ju-jitsu à l'entraînement et en compétition.

Fait le :

Signature et cachet :



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 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"/>
<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 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.

Je, soussigné :

Nom ::.....Prénom :.....

Adhérent du Judo Club de SALLANCHES

ou responsable légal de l'adhérent suivant du Judo Club de SALLANCHES :

(\*rayer les mentions inutiles)

Nom ::.....Prénom :.....né le :.....

Certifie que, en ce qui concerne l'adhérent concerné, il a été répondu « non » à toutes les questions figurant sur le questionnaire de santé figurant ci-dessus.

Fait à .....le :.....