



122 Rue de Marignan – 16100 Cognac

☎ 05.45.82.40.04

✉ [judocognac@akeonet.com](mailto:judocognac@akeonet.com)

Site :

## **FICHE D'ADHESION 2017/2018\***

**A compléter et à remettre au bureau, accompagné impérativement :**

- Du règlement
- Du certificat médical pour tous les nouveaux licenciés  
**Renouvellement OUI / NON**

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Nom des parents si différent : Mme/Mr .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville : ..... ☎ .....

Portable : ..... Portable du judoka ..... Email ..... @ .....

Profession des parents : .....

Nom – Prénom - N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

### Autorisation Droit à l'image

Je soussigné(e).....autorise le Judo Club de Cognac à publier sur son site internet

Ma photo  La photo de mon enfant : .....

Date et Signature

### **COURS**

<input type="checkbox"/> - 2013 (4ans) : 1 cours /semaine * Mercredi de 15h30 à 16h 15 ou Samedi de 11h15 à 12 h *165 €	<input type="checkbox"/> DE 2003 à 1996 et avant) :3 cours/semaine 200 € Mardi 19h30-21h00 mercredi 19h30-21h Vendredi de 19h30 à 21h15
<input type="checkbox"/> - 2012 1 cours/semaine *: Mercredi de 14h 30 à 15h15 ou Samedi de 10h30 à 11h15 *165 €	<input type="checkbox"/> SELF DEFENSE - Ju jitsu : lundi et jeudi de 19 h 30 à 21 h 200 €
<input type="checkbox"/> - 2011 et 2010 : 1 cours/semaine *: Mercredi de 16h 30 à 17h30 ou samedi de 9h30 à 10h30 *165 €	<input type="checkbox"/> Ne Waza (complement judo / self-defense) mercredi de 19 h 30 à 21 h
<input type="checkbox"/> – 2008 et 2009 - 2 cours/semaine : Lundi et jeudi de 18h15 à 19h30 180 €	<input type="checkbox"/> PREPARATION AUX DANS (ceinture noire) mercredi de 18 h 30 à 19 h 30
<input type="checkbox"/> - 2007 et 2006 - 2 cours/semaine : Mardi et Vendredi de 18 h 00 à 19 h 30 180 €	<input type="checkbox"/> Gym d'Entretien - 1 cours par semaine Lundi et Jeudi de 18 h 15 à 19 h 15 80 €
<input type="checkbox"/> 2005 et 2004 - 3 cours/semaine : 200 € Mardi 19h30-21h00 mercredi 17h30-18h30h Vendredi de 19h30 à 21h15	<input type="checkbox"/> Gym d'Entretien - 2 cours par semaine Lundi et Jeudi de 18h 15 à 19h15 130 €

### **TARIFS**

Licence (inclus)	Cotisation Club			TOTAL
	1 <sup>er</sup> membre	2 <sup>ème</sup> membre	3 <sup>ème</sup> membre	
38 €	€	€	€	€

### **REGLEMENT\***

Par chèque(s)	Date	Totalité	1 <sup>er</sup> Chèque	Date	2 <sup>ème</sup> Chèque
			€	€	
Espèces	Date	Totalité	1 <sup>er</sup> Versement	Date	2 <sup>ème</sup> Versement
		€	€		€

\* Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'arrêt en cours d'année.

<b><u>PASSEPORT OBLIGATOIRE POUR LES ENFANTS NES EN 2009 ET AVANT</u></b> <b><u>Sur lequel la mention « apte à la compétition + la signature et le cachet du médecin sont obligatoires</u></b>	<u>Pièces à fournir pour toute première demande de passeport :</u> <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité - <input type="checkbox"/> 8 €
---	--

ATTESTATION DE CERTIFICAT MEDICAL A RENSEIGNER AU DOS (si certificat – de 3 ans)

## ATTESTATION CERTIFICAT MEDICAL

Si votre certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo et du judo de compétition (Passeport) date de moins de 3 ans, vous devez répondre au questionnaire du cerfa N°15699\*01, si vous répondez non à toutes les questions vous devrez ensuite compléter l'attestation ci-dessous, sinon il faudra fournir un nouveau certificat.

Mr Mme : \_\_\_\_\_

Atteste qu'après lecture du cerfa QS Sport n° 15699, avoir répondu « non » à toutes les rubriques,

Ce questionnaire concernait le (la) pratiquant (e) : \_\_\_\_\_

Dont le certificat médical datait de moins de 3 ans.

Fait à Cognac le :

Signature

Pour les Mineurs signature d'un des Parents

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 inexplicquée ?	<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>			
<b>Si vous avez répondu NON à toutes les questions :</b>			
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.			