



# FICHE D'INSCRIPTION AS Grézieu Judo

[asg.judo.grezieu@gmail.com](mailto:asg.judo.grezieu@gmail.com) <https://asg-judo.ffjudo.com>

N° agrément Jeunesse et Sport 069 ORG 0429



RESERVE AU BUREAU			
Fiche	<input type="checkbox"/>	Licence	<input type="checkbox"/>
Att ou CM	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Rgl	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

## ELEVE

NOM : ..... Prénom ..... Sexe .....

Date de naissance : ..... EMAIL (lisible) : .....@.....

EMAIL (2è parent).....@.....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Couleur ceinture : .....

Adresse : .....

Commune : .....

NOM des parents (si différent de celui de l'enfant) : .....

En cas d'urgence, nom de la personne à contacter et n° de tél :  
.....

**COURS, jour** : ..... **heure** : ..... **Tarif** : .....

A déjà été licencié à la FFJudo  oui  non

Avez-vous besoin d'une attestation pour CE  oui  non

Intéressé par la Bourse au KIMONO  oui  non paiement séparé  
*5 € le kimono d'occasion, 25 ou 40€ le kimono neuf selon la taille*

**Réduction de 5 €/pers. si plusieurs inscriptions dans une même famille.** .....

Pass Sport  oui  non .....  
(Allocation de la CAF)

Carte Pass'Région  oui  non .....  
(Pour les lycéens, aide de 30€ pour les garçons ou 60€ pour les filles)

**Total** : .....

**PAIEMENT lors de l'inscription en** :  1 chèque  3 chèques  10 chèques  CB  Esp

*(noter le nom de l'enfant et les mois d'encaissements au dos de chaque chèque)*



### INSCRIPTIONS DES MINEURS:

Pour l'inscription, nous retourner **cette fiche remplie et signée** ET :

=> « **l'attestation prise de licence** » si votre enfant a répondu non à chaque item du « **questionnaire de santé** » (qui n'est pas à nous rendre)

=> Ou si il a coché au moins une fois oui, **un certificat médical** de moins de 6 mois comportant « APTE A LA PRATIQUE DU JUDO Y COMPRIS EN COMPETITION ».

=> **Le règlement**

Les enfants sont sous la responsabilité du club durant la durée des cours **uniquement**.

### INSCRIPTIONS DES MAJEURS:

Pour l'inscription, nous retourner **cette fiche remplie et signée** ET :

=> **Un certificat médical** de moins de 6 mois comportant

« APTE A LA PRATIQUE DU JUDO Y COMPRIS EN COMPETITION ».

Lors de la 1ère prise de licence ou à **18 ans** et à partir de **30 ans** tous les **5 ans** ( 30. 35. 40 ...).

Dans l'intervalle, il sera demandé tous les ans de remplir l'attestation de réponses négatives à l'ensemble des rubriques du QMA (Questionnaire Médical Annuel). En cas de réponse positive, un Certificat Médical à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six (6) mois devra être produit.

=> **Le règlement**

### RE-INSCRIPTIONS DES MAJEURS:

Pour l'inscription, nous retourner **cette fiche remplie et signée** ET :

=> « **l'attestation QS-Sport prise de licence** » si vous avez répondu non à chaque item du « **questionnaire de santé QS-SPORT** » (cerfa 15699\*01, qui n'est pas à nous rendre)

=> Ou si vous avez coché au moins une fois oui, **un certificat médical**».

=> **Le règlement**

Je, soussigné (e) .....agissant en qualité de .....

- **Accepte/ n'accepte pas** \* que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités du club AS Grézieu Judo (diffusion sur le site internet du club, magazines communaux).
- **Autorise/n'autorise pas**\* le club à utiliser mon adresse mail pour me transmettre des informations.
- **Autorise/n'autorise pas**\* le professeur à faire pratiquer les soins d'urgence jugés nécessaires par un médecin en cas d'accident.
- **Prend acte que sans certificat médical ou remise du questionnaire de santé avant fin septembre, mon enfant, ou moi-même, ne pourra pas avoir accès au cours (2 cours d'essais maximum pour les nouvelles inscriptions).**

\* rayer la mention inutile)

Fait à .....le ...../...../.....

Signature