

Questionnaire Santé pour les MINEURS

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL NE RENDRE QUE LA PAGE "ATTESTATION"

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 soit 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 ? T'a-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.

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE...	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plus ?	☐	☐
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 choc(s) violent(s) qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	☐	☐
As-tu 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 ?	☐	☐
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (Plus de 2 semaines)...	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent 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...	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
QUESTIONS A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
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 ?	☐	☐
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrisse trop ou pas assez ?	☐	☐
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)	☐	☐

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

- Pas de certificat médical à fournir
- Signez l'attestation sur la fiche adhésion

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

- Certificat médical obligatoire
- Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire complet

A RENDRE AU CLUB



**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.

SAISON 2025/2026
Fiche individuelle d'inscription

NOM + NOM d'épouse le cas échéant	
Prénom F ☐ G ☐	
Date de naissance	
Adresse	
CP + Ville	
En cas d'enfant mineur, nom du représentant légal	

Téléphone portable	
Email (OBLIGATOIRE et LISIBLE)	

Les informations du club vous seront envoyées en priorité par mail.

Observations particulières (Lunettes, allergies, appareils auditifs, ou toute autre information que vous jugez nécessaire)	
Compétences utiles qui pourraient être mises à disposition du club (graphiste, webmaster.....)	

Discipline(s) pratiquée(s) *Cocher la ou les case(s) correspondante(s)*

☐ Judo ☐ Taïso
Couleur de ceinture : _____

AUTORISATIONS

Le club se dégage de toutes responsabilités concernant les adhérents au-delà des 5 minutes qui précèdent et suivent les cours de Judo.

DROIT A L'IMAGE

Le club se réserve le droit de prendre et diffuser des photos et vidéos de ses cours et événements.
Toutefois, chacun peut bénéficier d'un droit de retrait, sur demande écrite de sa part, ou de son représentant légal.

EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e), _____, le cas échéant : représentant légal de l'adhérent _____,

* autorise, en cas d'urgence, le club de judo à prendre toutes les dispositions nécessaires lors d'un accident qui pourrait intervenir à l'entraînement, en compétition, lors d'une sortie dans le cadre du club. Le club se doit de contacter au plus vite le ou les représentant(s) de l'adhérent.

*** renonce à toutes poursuites judiciaires en cas d'accident ne relevant pas d'une faute caractérisée.**

1 J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'Association. Un exemplaire vous sera envoyé par mail pour vérifier votre adresse mail.

Fait à _____ le _____

Signature :

DOSSIER INSCRIPTION DOJO CHAPELLOIS SAISON 2025-2026

Vous trouverez ci-après la liste des documents à fournir pour l'inscription ou la réinscription au Judo et/ou Taïso

La fiche individuelle d'inscription + La fiche tarifaire complétée

Le certificat médical est obligatoire pour les adultes (Pour les compétiteurs, il faut faire remplir le passeport par le médecin pour la saison 2025-2026.)

Questionnaire de santé pour les mineurs ou certificat médical suivant les réponses apportées

Le passeport sera conservé par le club le temps de recevoir le timbre de licence !

Le passeport est recommandé à partir de la catégorie Poussins 2^{ème} année.

REGLEMENT

Possibilité de paiement comptant en espèce

Soit en 1 ou 3 chèques datés à la date de réception du dossier (**encaissement Septembre. / Octobre / Novembre.**)

Soit en coupon ANCV complété par de l'espèce ou un chèque

(Le pass Sport est accepté)

👉 Merci de faire l'appoint pour le paiement ou complément en espèces car le bureau ne dispose pas de liquidité sur place.

DATES ET HORAIRES DES INSCRIPTIONS

Les inscriptions se réalisent pendant les horaires de cours

ATTENTION :

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté par le bureau

(Paiement incomplet et /ou documents manquants.)

1 seul dossier par famille

La période pour rendre le dossier cours jusqu'au 26 septembre 2025.

Au-delà, l'accès du tapis sera refusé tant que le dossier n'est pas rendu complet

(Licence obligatoire pour des raisons d'assurance)

FICHE ADHESION

Discipline pratiquée (cocher la case correspondante)

	Adhérent 1		Adhérent 2		Adhérent 3		Adhérent 4	
Nom Prénom ☐								
Pratique en :	Compétition ☐		Compétition ☐		Compétition ☐		Compétition ☐	
	Loisirs ☐		Loisirs ☐		Loisirs ☐		Loisirs ☐	
	Choix	Adhésion annuelle	Choix	Adhésion annuelle	Choix	Adhésion annuelle	Choix	Adhésion annuelle
JUDO (Baby / Ecole de Judo)		105 €		100 €		95 €		90 €
JUDO		135 €		125 €		120 €		115€
TAISO		100 €		90 €		85 €		80 €

Les réductions sont faites sur les cotisations les moins élevées uniquement pour les membres d'une même famille

+ Licence FFJDA		+43 €		+43€		+43 €		+43 €
-----------------	--	-------	--	------	--	-------	--	-------

La licence de 43 € est reversée à la FFJDA celle-ci comprend : l'assurance, la formation des professeurs et l'accompagnement et la participation aux activités fédérales (Animations, compétitions, ...)

+ Passeport (judo compétiteur à partir de Poussins 2ème année)		+ 10 €		+ 10 €		+ 10 €		+ 10 €
--	--	--------	--	--------	--	--------	--	--------

Le prix du passeport obligatoire pour les compétiteurs est reversé à la FFJDA

TOTAL				
TOTAL famille				

Paiement ☐ comptant ☐ 3 fois (Septembre – Octobre – Novembre) ☐ Demande de Facture acquittée

Notre équipe a besoin d'adhérents volontaires, pour l'aider à trouver des idées, les mettre en œuvre et faire vivre le club.

N'hésitez pas à vous faire connaître, nous vous accueillerons avec enthousiasme !

Rejoignez-nous sur le groupe Facebook du Dojo Chapellois ou contactez-nous à contact@dojo-chapellois.fr

Fait à _____ le _____

Signature(s)

Planning des cours Saison 2025-2026

LUNDI	MERCREDI	VENDREDI	DIMANCHE
Kévin	Kévin	Kévin	Kévin
			10h00-12h00 Tapis Libre Judo
	15h00-16h00 Mini Poussins		
	16h00-16h45 Ecole de judo		
	16h45-17h30 Baby Judo		
17h45-19h00 Benjamins-Minimes	17h45-18h45 Poussins	17h15-18h15 Mini Poussins	
19h00-20h30 Judo Adultes	18h45-20h00 Benjamins-Minimes	18h15-19h15 Poussins	
20h30-21h45 Taiso Cross Training	20h00-21h15 Taiso Cross Training	19h15-21h15 Judo Adultes	

Catégories d'âge Saison 2025-2026

Baby Judo (X)	Ecole de Judo	Mini Poussins	Poussins	Benjamins	Minimes	Cadets	Juniors	Seniors	Vétérans
2022-2023	2020-2021	2018-2019	2016-2017	2014-2015	2012-2013	2009-2010-2011	2006-2007-2008	2005-1990	1990 et avant

(X) accès au cours à 3 ans révolus

