

FICHE INSCRIPTION CLUB

Pour la saison 2021 / 2022



ARTS
MARTIAUX
JOUARS
PONTCHARTRAIN

NOM _____

PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

RESPONSABLE LEGAL _____

PROFESSION _____

COMITE D'ENTREPRISE

TÉLÉPHONE PORTABLE _____

TÉLÉPHONE DOMICILE _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE (majuscules) _____

GRADE JUDO _____

Ecole de judo
mardi 18h00/19h00

Entraînement judo

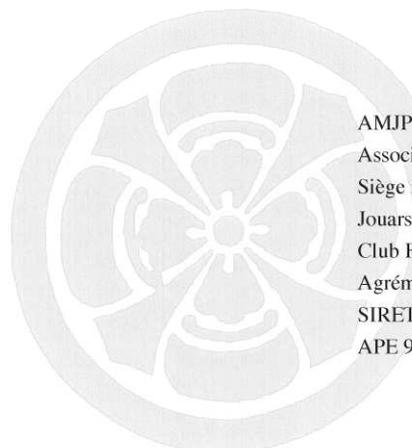
<input type="radio"/> lundi	17h45/18h45	<input type="radio"/> jeudi	17h45/18h45
<input type="radio"/> lundi	18h45/19h45	<input type="radio"/> jeudi	18h45/19h45
<input type="radio"/> lundi	19h45/21/15	<input type="radio"/> jeudi	19h45/21h15

Self-défense, canne de combat
samedi 10h00/11h30

Ju-jitsu, fighting system

mercredi	19h45/21h30	+ 15 ans
vendredi	18h00 /19h15	+ 11 ans

Chèque de règlement
 Certificat médical
 Autorisation parentale



AMJP :
Association loi 1901
Siège : Mairie de
Jouars Pontchartrain
Club FFJDA IO78787690
Agrément APS 78 1054
SIRET 452 688 351 00017
APE 926C

TARIF

Pour la saison 2021 / 2022

RESPONSABLES : Mme RAUFIE : 06.78.98.57.67 - Mr ROUX : 06.32.20.44.96

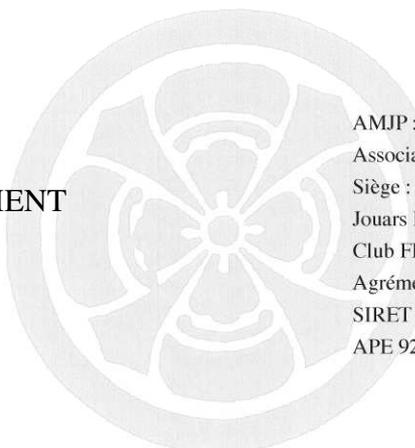
LIEU : GYMNASSE PHELYPEAUX – DOJO JEAN CLAUDE ALLAIN

REPRISE DES COURS : MERCREDI 1^{er} SEPTEMBRE



	1 cours	2 cours
ECOLE DE JUDO		
mardi 18h - 19h (6 ans dans l'année)	175,00 €	
ENTRAINEMENT JUDO		
lundi et/ou jeudi 17h45 - 18h45		
petits-poussins initiés - poussins	185,00 €	220,00 €
lundi et/ou jeudi 18h45 - 19h45		
benjamins – minimes	185,00 €	220,00 €
lundi et/ou jeudi 19h45 - 21h15		
adultes	205,00 €	240,00 €
JUJITSU – FIGHTING SYSTEM		
mercredi 19h45 - 21h15	205,00 €	à partir de 15 ans
vendredi 18h00 – 19h00	205,00 €	de 9 à 14 ans
SELF DEFENSE – CANNE DE COMBAT		
samedi 9h30 - 11h30	205,00 €	

REGLEMENT CHEQUE ORDRE AMJP OU VIREMENT



AMJP :
Association loi 1901
Siège : Mairie de
Jouiars Pontchartrain
Club FFJDA IO78787690
Agrément APS 78 1054
SIRET 452 688 351 00017
APE 926C

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 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.