



CSA-JUDO
Palais des sports
Henri BOYER



Saison 2025/2026 Reprise le jeudi 4 septembre

	Né(e) en	Lundi	Mercredi	Jeudi	Dimanche
Remise en forme	2013 et av		18h00 à 19h30		
Judo	2020	17h25 18h25		17h25 18h25	
	2019				
	2018				
	2017				
	2016	18h25 19h25		18h25 19h25	
	2015				
	2014				
	2013 et av	19h30 à 21h00		19h30 à 21h00	
Cours kata	2013 et av		19h45 à 21h00		10h à 12h
Jujitsu	2012 et av		18h00 à 19h30		

Pour plus de sécurité et d'homogénéité des cours, les professeurs se réservent de droit de définir les cours précis de chaque licencié

Pour une première inscription, veuillez fournir :

- 2 photos d'identités
- Un certificat médical pour les majeurs/l'attestation parentale sur l'état de santé du sportif pour les mineurs
- La fiche de renseignements / le formulaire de licence
- Une photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille pour la demande du passeport judo
- L'autorisation pour le droit à l'image

Pour toute réinscription, veuillez fournir :

- Le passeport judo
- Un certificat médical ou l'attestation QS sport pour les majeurs / l'attestation parentale sur l'état de santé du sportif pour les mineurs
- La fiche de renseignements / le formulaire de licence
- L'autorisation pour le droit à l'image

La cotisation pour la saison 2025/2026

- **90 €** Pour le cours self défense / remise en forme uniquement (46€ de licence +44€ de cotisation)
- **130€** Néen 2011 et après (46€ de licence +84€ de cotisation)
- **145€** Néen 2010 et avant (46€ de licence +99€ de cotisation)
-
- Tarif préférentiel pour les membres d'une même famille 15€ de réduction dès la seconde inscription.
- Facilité de paiement (46€ à l'inscription, puis 2 mensualités).
- Vente de kimono possible, voir condition sur place.

Pour tout renseignement complémentaire : <https://andelys-judo-club.sportsregions.fr>

Francis COURTIN (professeur) 06-88-17-88-95

Jérémie BEAUVILAIN (président) 06-95-50-83-95

FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2025/2026

Prix de la licence Judo / Jujitsu / Kyudo : 46 €

Prix de la licence CNKDR : 56 €

Numéro de licence renouvellement ou déjà licencié

Nom (de naissance) :

Prénom

Numéral (en cas de changement de situation)

Dojo:

Sexe (F ou M)

Date de naissance

Code postal

Adresse complète - N° de rue :

Nom de rue

Catégorie de licence :

Date :

OU :

OU :

Email

Téléphone portable :

CERTIFICAT MEDICAL : J'atteste être (ou que mon enfant es) titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

- ☐ 1 du sport ☐ au Questionnaire (*)
☐ 2 du sport en compétition ☐ au Questionnaire (*)
☐ 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical)

(*) Uniquement valable pour les 2 renouvellements suivant la dernière présentation d'un certificat médical et si le demandeur atteste avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé.

DONNÉES PERSONNELLES (RGDP) : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. La FFJDA vous informe de tout ce qu'elle fait avec les données personnelles sur son site internet (bas de page). Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, limitation - sauf rectification) par email à dpd@ffjudo.com.

Vous pouvez en demander la rectification ou mise à jour auprès de votre club, directement sur votre espace licencié ou par email au service licences de la FFJDA : licences@ffjudo.com.
Je souhaite recevoir des offres notamment commerciales de partenaires de la FFJDA : OUI/ NON (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires)

ASSURANCE:

L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès d'AXA IARD via Marsh France. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès d'AXA IARD via Marsh France. Le sousigné déclare avoir pris connaissance et accepté l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,20 € TTC.

L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances.

Le sousigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de base autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès d'AXA via l'offre négociée par MARSH France (bulletin de souscription disponible auprès du ou de l'agent chargéable sur le site Internet de la FFJudo www.ffjudo.com ou en ligne <https://connexion.marsh.com/ident/bonjour/axa/>) ou de l'assureur de son choix.

La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le sousigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

ASSURANCES - Bénéficiaire en cas de décès durant la période d'indemnisation /

- ☐ Mes parents (pour l'assuré mineur) : à défaut, mon conjoint non divorcé ou non séparé de corps judiciairement, à défaut, mon partenaire avec lequel je suis lié par un pacte civil de solidarité, à défaut, à mon concubin notoire, à défaut, par parts égales entre eux, mes enfants nés ou naitre et ceux de mon conjoint s'il en avait la charge, à défaut, par parts égales entre eux, mon père et ma mère, ou au survivant d'entre eux, à défaut, mes ayants droit selon la dévolution successorale.
☐ Autres bénéficiaires. Préciser noms, prénoms, dates de naissance : _____

REFUS D'ASSURANCE : Si le sousigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique. Il ne réquera pas la somme de 2,20 € TTC avec la licence.

Date:

SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2025 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique.

Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites auprès de MARSH.

Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.fjudo.com/assurances>.

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des Textes Officiels disponible auprès du club et sur www.ffjudo.com)

Représentant légal : (nom et qualité)		« Lu et Approuvé » Date et signature obligatoire	Date : / / 202_
---------------------------------------	--	---	---

Fiche de renseignements mineurs

NOM : _____

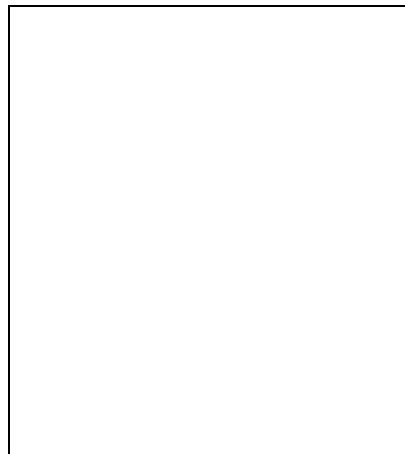
PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

MAIL : _____

N° TELEPHONE : _____



Je soussigné(e), _____, représentant légal de l'enfant
_____, atteste avoir pris connaissance du règlement
intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à

le

Signature

Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne

Je soussigné(e), _____, représentant légal de l'enfant
_____ autorise le CSA Judo à utiliser et diffuser à
titre gratuit et non exclusif des photographies représentant l'enfant
_____, réalisées au cours des activités (cours, stages,
compétitions...) et manifestations publiques ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie
ou en totalité, à des fins d'exploitation commerciale.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports
suivants :

- Publication dans une revue, ouvrage ou journal
- Diffusion sur la page Facebook

Fait à

le

Signature

À la suite de la nouvelle réglementation,

Pour les mineurs, le certificat médical n'est plus obligatoire. Le représentant légal remplit le questionnaire relatif à la santé du mineur (document confidentiel que vous conservez) et signe l'attestation.

Dans le cas contraire un nouveau certificat médical est indispensable pour les mineurs et majeurs.



**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.

Fiche de renseignements majeurs

NOM : _____

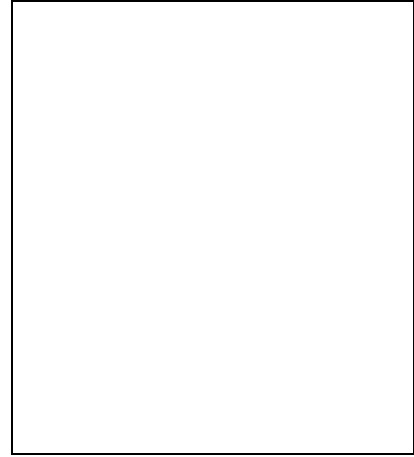
PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

MAIL : _____

N° TELEPHONE : _____



Je soussigné(e), _____, atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à _____, le _____

Signature

Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne

Je soussigné(e), _____, autorise le CSA Judo à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant l'enfant _____, réalisées au cours des activités (cours, stages, compétitions...) et manifestations publiques ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins d'exploitation commerciale.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :

- publication dans une revue, ouvrage ou journal
- diffusion sur la page Facebook

Fait à _____, le _____

Signature

Suite à la nouvelle réglementation,

Pour les majeurs, le certificat médical reste obligatoire pour une première inscription et est valable 3 ans. Pour un renouvellement de licence, il suffit de remplir l'attestation QS-Sport que vous devez renseigner et signer si vous avez répondu NON à toutes les questions du formulaire cerfa N°15699*01.

Dans le cas contraire un nouveau certificat médical est indispensable pour les mineurs et majeurs.



PRISE DE LICENCE
MAJEURS

ATTESTATION QS sport

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la
négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

**Pour un nouveau Certificat
Médical**

Pour les titulaires d'un
passeport, celui-ci doit
être tamponné et visé
par le médecin.

Certificat Médical

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que :

Mr, Mme, l'enfant _____

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du judo en
compétition.

Signature et cachet

A _____ le _____

Questionnaire de santé « QS-SPORT » pour les majeurs



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 ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<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 attestez, 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.

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR



En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

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 est 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 garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.			
Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon			
Ton âge : ans		OUI	NON
L'année dernière	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
	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 chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
	As-tu eu 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 ?		
	Ces 2 dernières semaines	Te sens-tu très fatigué(e) ?	
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans 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	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 ?		
À faire remplir par les parents			
	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 ?		
	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit 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 tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.