



CSA-JUDO
Palais des sports
Henri BOYER



CSA JUDO
Gymnase Henri Boyer
27700 Les Andelys

13 Juillet 2023

Bonjour à tous,

Nous espérons que vous avez passé de bonnes vacances. Notre club se prépare à ouvrir ses portes pour une nouvelle saison jeudi 7 septembre.

Attention, changement de formule cette année : pour des questions d'assurance, les élèves doivent être licenciés au plus tôt.

Le jeudi 7 Septembre sera dédié aux inscriptions. Nous serons également présents le samedi 2 septembre au forum des associations pour la restitution des dossiers d'inscriptions. Les judokas déjà inscrits la saison dernière devront avoir déposé leur dossier complet avant de pouvoir monter sur le tatami. Pour les débutants, 2 cours d'essai sont proposés, ensuite le dossier d'inscription doit être déposé au bureau ou auprès du professeur. Les cours de judo reprendront le lundi 11 septembre.

Cette année, nous vous proposons comme les années passées la vente de judogis.
Un dossard personnalisé sera offert aux judokas participant aux compétitions.
Un cours de Kata (préparation à la ceinture noire) sera proposé une fois par mois.

Nous comptons sur vous, enfants et adultes, pour cette nouvelle saison.

Judokalement,

Le bureau



CSA-JUDO
Palais des sports
Henri BOYER



Saison 2023/2024

Reprise le Jeudi 7 septembre

	Né(e) en	Lundi	Mercredi	Jeudi	Dimanche
Remise en forme	2011 et avant		18h00 19h30		
	2018				
Judo	2017			17h25	
	2016	17h25		18h25	
	2015	18h25			
	2014				
	2013				
	2012	18h25		18h25	
	2011	19h25		19h25	
	2010 et avant	19h30 21h00		19h30 21h00	
Cours kata	2011 et avant				10h 12h
	2011 et avant		18h00 19h30		
Jujitsu	2011 et avant				

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 2023/2024

- ✓ 85 € → pour le cours self défense / remise en forme uniquement (41€ de licence +44€ de cotisation)
- ✓ 125 € → Né en 2009 et après (41€ de licence +84€ de cotisation)
- ✓ 140 € → Né en 2008 et avant (41€ de licence +99€ de cotisation)
- Tarif préférentiel pour les membres d'une même famille 15€ de réduction dès la seconde inscription.
- Facilité de paiement (41€ à l'inscription, puis 2 mensualités).
- Vente de kimono possible, voir condition sur place.

Pour tout renseignement complémentaire : Francis COURTIN (professeur) 06-88-17-88-95

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

<https://andelys-judo-club.sportsregions.fr>



FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2023- 2024

JUDO JUJITSU

Prix de la licence : 41 €

2,7,1,7,6,0 E. J. T. DU C. S. A.

Numéro de licence
renouvellement ou déjà licencié

Nom :

Prénom

Nom de jeune fille (en cas de changement de situation)

Sexe (F ou M) Date de naissance / / Dojo: A-B-C (à remplir par le club). Si le club a plusieurs dojos, les identifier par une lettre, les listes que vous recevrez seront classées par ordre alphabétique de dojo ainsi que les formulaires de renouvellement de licences.

Code postal

Adresse complète - N° de rue : Nom de rue

Couleur de la ceinture: (B)Blanche, (BJ)Blanche/Jaune, (J)Jaune, (JO)Jaune/Orange, (O)Orange, (OV)Orange/Verte, (V)Verte, (BE)Bleu, (MA)Marron Date: / / CN: DAN

email

Téléphone portable:

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

- 1 du sport ou Questionnaire (*)
- 2 du sport en compétition ou 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

- DONNEES 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 dpdo@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 à 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 de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. 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 2,00 € 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 toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site internet de la FFJDA www.ffjudo.com) 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.

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 règlera pas la somme de 2,00 € TTC avec la licence.

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

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2023 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 SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.ffjudo.com/assurances>

GUIDE D'UTILISATION

La présente demande de licence doit impérativement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal
LA NOTICE EST LUE AVANT LA SIGNATURE DES PRESENTES ET CONSERVEE PAR L'ADHERENT

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_
--	---	-----------------

Fédération Française de Judo, Ju-jitsu, Kendo et Disciplines Associées - Institut du Judo - 21/25, avenue de la Porte de Châtillon - 75680 PARIS Cedex 14
- Service Licences : 0140521592 email : licences@ffjudo.com

2023/2024-v0

Fiche de renseignements mineurs

NOM : _____

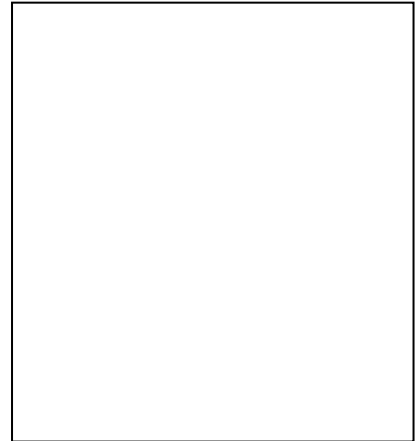
PRENOM : _____

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

Location de judogi	5€	OUI	NON
--------------------	----	-----	-----

Option souhaitée (sans engagement) pour l'achat de

Judogi (tarif selon la taille et la qualité)		OUI	NON
Zoori personnalisées	15€	OUI	NON
Dossard personnalisé (offert pour les compétiteurs)		OUI	NON
Maillot/Sweat du club		OUI	NON
Sac de sport		OUI	NON

Suite à 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 : _____

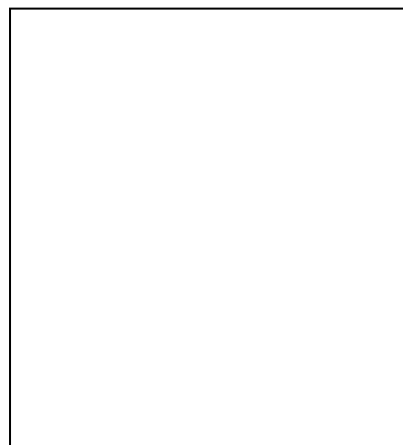
PRENOM : _____

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

Location de judogi	5€	OUI	NON
--------------------	----	-----	-----

Option souhaitée (sans engagement) pour l'achat de

Judogi (tarif selon la taille et la qualité)		OUI	NON
Zoori personnalisées	15€	OUI	NON
Dossard personnalisé (offert pour les compétiteurs)		OUI	NON
Maillot/Sweat du club		OUI	NON
Sac de sport		OUI	NON

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 inexplicée ?	<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.

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 : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon		OUI	NON
Ton âge : <input type="text"/> 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.