

BOMPAS

VILLENEUVE DE LA RAHO

Judo 66

Association affiliée à la Ligue de l'Enseignement (UFOLEP-USEP)

Les Ecoles de Judo des Pyrénées-Orientales (EAO 66)

30, rue du Llevant - 66300 Fourques

Tél. 06 09 80 20 47 - judo66.fr

Nom : Prénom : Né(e) le :

Adresse :

C. Postal : Ville :

Tél. 1 : Tél. 2 :

Email :

Ceinture :

J'autorise mon enfant à pratiquer le judo .

Les parents doivent accompagner les enfants à l'intérieur du Dojo afin de vérifier que les cours sont assurés.

Les enfants sont sous la responsabilité des animateurs uniquement pendant l'horaire de la séance.

L'abandon en cours de saison ne donne pas lieu au remboursement de la cotisation.

Si je souhaite rester pour assister au cour de mon enfant je certifie être en possession d'un pass sanitaire à jour.

Date et signature

Observations (problèmes médicaux...)

Droit à l'image

Nous sommes amenés, durant la saison sportive, à mettre en ligne sur notre site internet des reportages photos (compétitions, passages de ceintures...).

Vous pouvez refuser que votre enfant soit sur les photos.

Je ne souhaite **PAS** que mon enfant soit sur les photos : (cocher la case)

BOMPAS	MERCREDI 14h30-16h00 EVEIL JUDO (leçon de 14h45 à 15h45) 3-6 ans 2016 -2017 (2018)	LUNDI 18h00-19h30 JUDO JEUNES 6-10 ans 2012 2013 2014 2015 +10 ans 2011 et avant
VILLENEUVE DE LA RAHO	MERCREDI 17h30-19h00 EVEIL JUDO (leçon de 14h45 à 15h45) 3-6 ans 2016 -2017 (2018)	VENDREDI 18h00-19h30 JUDO JEUNES 6-10 ans 2012 2013 2014 2015 +10 ans 2011 et avant

Règlement à l'année* : **190 €** (tarif famille 170 €)

Règlement au trimestre** : **70 €** (tarif famille 63 €)

* vous pouvez faire 3 chèques (ordre : JUDO 66)

** règlement en début de trimestre

Questionnaire santé au dos



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 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.