

**"Fiche ESSAI / Passport Parrainage"****Vous ne pourrez pas venir faire un essai sans ces documents donnés au professeur**

Période d'essai : Août / Septembre (2 essais gratuits) ou Octobre (1 essai gratuit) ou Janvier (1 essai gratuit)

**Date de/des essais :** \_\_\_\_\_ (à remplir par le club)**Horaires de la séance :** \_\_\_\_\_ (à remplir par le club)**Le dossier administratif:**

NOM (de la personne faisant l'essai): \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Qui prévenir en cas d'urgence: \_\_\_\_\_ N° de téléphone: \_\_\_\_\_

**Le montant de la licence FFJDA 40€ (ou 20€ pour les enfants de - 4ans) (Somme qui vous sera restituée en cas de non inscription définitive)** Espèce ou chèque à l'ordre du JC Bletteranois (Le montant de la cotisation annuelle sera à régler lors de l'inscription définitive)

**Pré-valider sa licence sur le site de la FFJDA** [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com) } Se licencier à la FFJDA } Je n'ai jamais été licencié

**Les affaires pour pratiquer l'essai :** Une tenue de Sport (manches longues et pantalon long) Pas de bijoux et pas de maquillage Une paire de claquettes, tongues ou Zôris. Les cheveux longs doivent être attachés Une gourde ou bouteille d'eau. Les ongles doivent être coupés Un sac avec un paquet de mouchoir et du gel hydro gel hydro alcoolique.Déclinaisons sanitaires au 9 Août 2021\* : (Peut être modifié en fonction des mesures gouvernementales) -Pass sanitaire pour les +18ans  -Pass sanitaire pour les +12ans à partir du 30 septembre 2021.

Le pass sanitaire c'est : Un schéma vaccinal complet ou un test PCR ou antigénique négatif de moins de 72 ou un certificat de rétablissement de la Covid -19

**Autorisation pour les majeurs ou Autorisation parentale pour les mineurs :**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

et agissant en qualité de père \*, mère \*, tuteur \*, de l'enfant inscrit ci-dessus :(\*) *rayer la mention inutile*

⇒ Déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercices. (Le professeur et les membres du bureau ne sont pas responsables du licencié en dehors des heures de cours).

⇒ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club présent au Dojo, de l'extrait ci-dessous et des protocoles sanitaires liés au COVID-19 et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

⇒ Je déclare (ou déclare pour mon enfant) ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du Judo.

⇒ Je pratique ou autorise mon enfant à pratiquer les différentes activités sportives proposées dans le club.

⇒ Reconnais avoir été informé des risques normaux inhérents à la pratique des activités sportives, des obligations qu'elles comportent et déclare les accepter et les accepter pour mon enfant.

⇒ Autorise les responsables du club, en cas d'urgence à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à ma sécurité ou à ma santé ou celle de mon enfant et à prendre toutes décisions que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

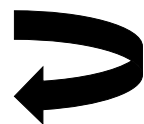
⇒ J'autorise le Club à photographier mon enfant ou moi-même (en groupe uniquement) et à laisser paraître cette photo sur le site internet du club, le Facebook du club, la page Instagram ou encore la presse.

⇒ J'autorise le professeur et les membres du bureau à donner à mon enfant des soins : Arnica en granule, pommade, poche de froid, bombe de froid, pansements, coton dans le nez si saignement  OUI  NON*Attention, les orientations religieuses ne sont pas à être connues par les professeurs ou les membres du bureau. Le Judo est ouvert à tous et pour tous. Aucun signe de religion ne doit apparaître sur les tatamis lors de la pratique sportive.*

⇒ Mon enfant à un/des problèmes de santé particulier ou des allergies :

NON  OUI  Si oui merci de préciser :A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
Signature (du responsable légal pour les mineurs)

Tournez la page svp



PARTIE POUR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

## Rendez-vous au dojo !

Le club : Judo Club Bletteranois

Adresse : 6 bis, rue de la demi-lune  
39140 Bletterans

Site internet : www.judoclubbletterans.fr

Nom du contact : Alice Ballaud , professeur

N° Tél. : 06.75.92.84.56

E-mail : judoclubbletteranois@gmail.com

## Séance découverte

Valable jusqu'au :

Tampon ou signature du club :

Judo Eté

# DEVIENS JUDOKA



**FRANCE  
JUDO**  
www.ffjudo.com

PARTIE POUR LE CLUB

## Assurance

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

## Autorisation parentale

**Pour les mineurs, ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.**

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

E-mail :

**autorise mon enfant :**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

à découvrir à la pratique du judo.

### LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

· Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise\*.

SMACL Assurances - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n°301 309 605

· Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

· Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

\* UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS à L'invité et lu par lui avant signature.

Date :

Signature :  
(du représentant légal)

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques ou périmées.