Club n° 710320

BULLETIN D'INSCRIPTION JUDO CLUB EPINAC

Saison 2020/2021

Licencié :

Nom: ……..……..…..…… **Prénom :** ……..……..……

Adresse : ……

Code postal et Ville : ……..

N° de téléphone : ……..…… **N° de portable :** ……..……..……

Date de naissance : …… **Sexe :** **F** ☐ ☐

Pour les enfants mineurs :

Nom de la mère : ……..…..…… **Prénom :** ……..……

Adresse : ……..……..……

Code postal et Ville : ……..

N° de téléphone : ……..…… **N° de portable :** ……..……..……

Nom du père : ……..…..…… **Prénom :** ……..……..……

Adresse (si différente) : ……

Code postal et Ville (si différent) : ……

N° de téléphone : ……..…… **N° de portable :** ……..……..……

Tuteur légal : ☐ **Mère** ☐ **Père** ☐ **Autre*** ***Si autre, merci de renseigner les coordonnées ci-dessous.*

Nom du tuteur légal (le cas échéant) : …….. **Prénom :** ……..……

Adresse : ……

Code postal et Ville : ……..

N° de téléphone : ……..…… **N° de portable :** ……..……..……

N° de téléphone en cas d'urgence : ……

Adresse e-mail obligatoire: ……

(Ecrire lisiblement. Veillez aux minuscules / majuscules)

Discipline* : ☐ **Judo** ☐ **Jujitsu** ☐ **Taïso**

** Plusieurs choix possibles*

Enfants mineurs : Autorisation Parentale / Déplacements

☐ ***J'autorise*** ☐ ***Je n'autorise pas***

Mon fils ou ma fille à se rendre au Dojo rue de Champagne à EPINAC par ses propres moyens et à effectuer le retour, à notre domicile, de la même façon.

La responsabilité du club ne saurait être engagée en dehors des heures de cours de votre enfant

Certificat médical :

Suite à la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 sur la modernisation du système de santé, un certificat médical ne sera exigé qu'une fois tous les trois ans au lieu d'une fois par an. Les autres années, le licencié devra remplir un questionnaire de santé lui permettant de déceler d'éventuels facteurs de risques.

Cas n°1 :

↳ **Vous avez été licencié à la FFJDA lors de la saison 2019/2020 et le dernier certificat médical fourni au Judo Club Epinac date de moins de 3 ans :**

→ Vous devez remplir le questionnaire de santé QS-SPORT ci-joint

☐ **Vous avez répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé :**

→ Vous devez dater et signer l'attestation QS-SPORT, ci-jointe, et la remettre au Judo Club Epinac. Vous conservez le questionnaire.

☐ **Vous avez répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé :**

→ Vous devez fournir un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du judo, jujitsu, taïso (préciser si la discipline est pratiquée en compétition). Vous conservez le questionnaire.

Cas n°2 :

↳ **Vous n'étiez pas licencié à la FFJDA lors de la saison sportive 2019-2020 ou votre dernier certificat médical date de plus de 3 ans:**

→ Vous devez fournir un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du judo, jujitsu, taïso (préciser si la discipline est pratiquée en compétition).

Nous rappelons qu'une hygiène corporelle irréprochable est exigée pour le bien de tous avant chaque cours. Les exercices se pratiquant souvent à 2, les ongles de main et de pied doivent être coupés et les déodorants ne doivent pas être négligés…

En cas d'urgence :

En ma qualité de tuteur légal de l'enfant, j'autorise :

- **Le personnel encadrant à faire appel, si besoin est, à tous les services médicaux d'urgence appropriés ;**
- **Les autorités médicales à procéder, si elles le jugent indispensable, à toute intervention rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.**

☐ ***D'accord*** ☐ ***Pas d'accord***

En cas de problème ou d'accident, je serai avisé immédiatement via les numéros de téléphone transmis plus haut.

Observations particulières utiles (Allergie, asthme, etc). …….....

Autorisation de l'utilisation de l'image prise dans le cadre des activités du Judo Club Epinac :

☐ **J'autorise** ☐ **Je n'autorise pas la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle :**

☐ **J'apparais**

☐ **Apparaît mon enfant**

Ceci, sur différents supports (écrits, électroniques, audio-visuels).

Tarifs :

	Tarif licence*	Tarif cours/an	Total
1 adhésion	40 €	80 €	**120 €**
2 adhésions	40 € x 2	130 €	**210 €**
3 adhésions	40 € x 3	190 €	**310 €**
1 adhésion à 2 cours	40 €	116 €	**156 €**

2 séances « découverte » offertes

Les réductions suivantes seront accordées aux licenciés de 2019 /2020 :
10 € pour une personne et 5€ par personne supplémentaire
** Assurance accidents corporels de 2,30 € comprise*

Pour les personnes des clubs de Mesvres et Arnay-le-Duc venant s'entraîner au dojo à EPINAC : 25 € annuels seront demandés pour payer l'adhésion à l'association.

Les chèques vacances sont acceptés.

À l'issue des 2 séances « découverte », l'adhérent doit avoir procédé à son inscription et au règlement de la cotisation, sinon l'accès au tatami lui sera refusé.

Possibilité de payer en plusieurs fois : Le paiement de la licence de 40€ est obligatoire dès l'inscription. Les cours peuvent être réglés en plusieurs fois en joignant les chèques à l'inscription.

Mode de règlement :

Chèque Vacances : ……

Espèces : ……..

Chèque bancaire :

- Nom de la banque : ……....

- N° de chèque(s) : ……..…..

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Judo Club EPINAC et des obligations relatives au protocole sanitaire établi dans le cadre du covid 19.

Veuillez inscrire la mention « Lu et Approuvé » suivie de la Signature du Tuteur Légal ou judoka(te) majeur(e).

Fait à …….. **, le** ……..

Voici les différentes obligations du protocole sanitaire du covid 19 :

-Le masque est obligatoire pour toute personne entrant au dojo :

-les accompagnants pourront rester dans la grande salle, en étant masqués et en respectant les mesures de distanciation physique.

-des vestiaires au tatami et sur le tatami, le masque n'est pas obligatoire pour les pratiquants.

-Le nettoyage des mains et des pieds au gel hydro alcoolique est recommandé.

-Aucun prêt de judogi possible, mais le club peut en donner en fonction de la taille.

-L'ensemble des disciplines peut être pratiqué à plus de 10 personnes sans autorisation préfectorale.

Je soussigné(e) Mr, Mme _____ déclare avoir pris connaissance des obligations sanitaires du 24 août 2020, liées au covid 19 et m'engage à les respecter.

Fait à _____ le _____

Signature