



# Fiche d'adhésion SMS JUDO ROMORANTIN

## Saison 2022/2023



(Merci de remplir ce document le plus lisiblement possible)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Email : .....

Nom et numéros de la personne à prévenir en cas d'urgence (pour les majeurs) : .....

### POUR LES MINEURS :

#### QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ETAT DE SANTE DU SPORTIF MINEUR :

Je soussigné(e) Mme, Mlle, Mr, ..... représentant légal de l'enfant..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (disponible [www.sms-judo-romorantin.fr](http://www.sms-judo-romorantin.fr)) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à Romorantin, le .....

Signature du responsable légal

### POUR LES MAJEURS :

Certificat médical pour la saison en cours autorisant « la pratique du Judo en compétition ».

**Ou**

Attestation de réponse négative au questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 **si certificat médical déjà fourni sur une autre saison et qu'il a moins de 3 ans à date de délivrance du médecin.**

#### ATTESTATION QS-SPORT (Pour les Majeurs)

Je soussigné(e) Mme, Mlle, Mr, ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à Romorantin, le .....

Signature de l'adhérent

**RENSEIGNEMENT UTILES :** (Exemple : asthme, allergie, diabète...etc.) .....

J'adhère à l'association SMS JUDO ROMORANTIN, reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur, des tarifs et des horaires des cours. J'assure la prise en charge de mes enfants ou de l'adhérent sous ma tutelle à l'extérieur du Dojo en dehors des heures de cours.

SMS JUDO ROMORANTIN est responsable des enfants qui lui sont confiés uniquement pendant la durée des entraînements auxquels ils sont conviés et sur le lieu d'entraînement, à l'intérieur du dojo. SMS JUDO ROMORANTIN se décline de toutes responsabilités en dehors du DOJO.

J'autorise le club dénommé Saint-Martin-Sport-Judo-Romorantin à utiliser et transmettre toutes photos et vidéos sur lesquelles le licencié pourrait figurer dans le domaine d'activité relevant de l'association et ce, sans aucune contrepartie.

L'association SMS JUDO ne remboursera les montants versés que pour **raison médicale** (hors licence FFJDA) et sur présentation **obligatoire** d'un certificat médical de contre-indication à la pratique du Judo.

J'autorise SMS JUDO ROMORANTIN de souscrire au nom de l'adhérent, une licence sportive de la « Fédérations Française de Judo et Disciple Associées », ainsi qu'à l'assurance proposer par celle-ci. (Saison 2022/2023, 41€)

A Romorantin-Lanthenay le : .....

Signature :



# Fiche comptable SMS JUDO ROMORANTIN :

## Saison 2022/2023



**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Cotisations Annuelles :**

Cours Adultes : 99€  ..... €

Cours Enfants : 85€  ..... €

+

Licence FFJDA : 41 €  ..... €

+

Adhésion CLUB : 30 €  ..... €

**Réduction Adhésions Multiples :**

2 personnes -20% sur le prix des cours soit : ..... € (total cours X 0.8)

3 personnes et plus -30% sur le prix des cours soit : ..... € (total cours X 0.7)

**Réduction Ministère des Sports :**

Remise de 50€ pour les enfants de 6 à 17ans disposant d'un **Pass'Sport** mis en place par le Ministère des sport. (Présentation du courrier original Obligatoire, ne sera accepter que pendant la période légale d'utilisation)

**Divers et passeports judo :** ..... €

**\*TOTAL net :** ..... €

*\*(Total net = total cotisation avec ou sans réduction familiale + licence + adhésion + divers et passeports)*

**Nature du règlement :**

Espèce :  ..... €

Chèque Bancaire :  ..... €

Coupon Divers :  ..... €

**Pour les règlement par chèque bancaire :** *(3 chèques maximum)*

Nom de l'émetteur du chèque : .....

<b>Chèque N° :</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Montant :</b>	..... €	..... €	..... €

**Date encaissement :** ..... €

**Signature de l'adhérent ou du responsable légale :**



DECLARATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES  
D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE



## Saison 2022/2023

Je soussigné(e) le Judoka ou représentant de :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Déclare sur l'honneur, n'avoir pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 durant les quatorze derniers jours, et n'avoir présenté, au cours des dernières 48 heures, aucun des symptômes suivants :

- de la fièvre ou des frissons,
- une toux ou une augmentation de ma toux habituelle,
- une fatigue inhabituelle,
- un essoufflement inhabituel quand je parle ou je fais un petit effort,
- des douleurs musculaires et/ou des courbatures inhabituelles,
- des maux de tête inexplicables,
- une perte de goût ou d'odorat, des diarrhées inhabituelles.

Motifs de la présence au DOJO:

3 séances d'essai gratuite :

inscription/renouvellement :

1<sup>ère</sup> séance le .....

Dossier complet :

2<sup>ème</sup> séance le .....

Cotisation :

3<sup>ème</sup> séance le .....

Je m'engage à prévenir le club immédiatement dans les cas où je contracterai le virus ou serai en contact avec une personne contaminé afin que le club puisse prendre les mesures qui s'imposent.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

# 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 ?				
<b>À faire remplir par les parents</b>					
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 ?					
Êtes-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.