

Professeurs

Nicolas LAPLANCHE (diplômé d'état) 4^{ème} DAN

☎ : 06 24 78 43 21



Informations Judoka

F M

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

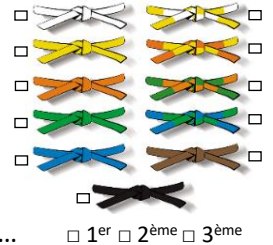
☎ :

✉ :@.....

Adresse :

.....

CP : Ville :



Contacts

Présidente : Anne Sophie MAZODIER ☎ : 06 62 80 60 95

Trésorier : Grégoire GATTO / adjt Stella SERRA

Secrétaire : Franck CAMBO

Site internet : <https://judo-olympique-saleilles.ffjudo.com>

✉ : judoolympiquesaleilles66@gmail.com

Informations Représentant légal / complémentaires judoka + 18 ans

Parent 1 (-18 ans) ou personne 1 à prévenir pour +18 ans **Parent 2 (-18 ans) ou personne 2 à prévenir pour +18 ans**

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

☎ : ☎ pro :

☎ : ☎ pro :

✉ :@.....

✉ :@.....

Cette adresse mail servira pour l'accès à l'espace licencié du judoka

Adresse postale Parent 1 si différente judoka:

.....
.....
.....

Adresse postale Parent 2 si différente judoka:

.....
.....
.....

Frais d'inscriptions

Licence Judoka FFJDA 41 €

Cotisation club 2024/2025 159 €

Total (hors remise) 200 €

Remises exceptionnelles :

➤ Remise famille (20€ /frère, sœur ou parent sup.) -20€

➤ Remise PASS SPORT National n° doc fourni -50€

Total avec remises..... €

Cadre réservé au club

- 1 chèque
- 2 chèques
- 3 chèques
- 4 chèques
- Espèces

La totalité de la cotisation est à régler le jour de l'inscription (Pour un paiement étalé, tous les chèques doivent être établis et donnés le jour de l'inscription)

Les chèques doivent être établis à l'ordre du JOS et seront déposés en banque tous les **10** du mois par nos soins.

Un certificat médical est nécessaire pour la pratique du judo.

Il est obligatoire de l'avoir fourni pour pouvoir accéder au Tatami après le 1^{er} Novembre.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Judoka -18 ans

➤ **NUMEROS D'URGENCE :**

En cas d'accident, le Judo Olympique Saleilles s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible.

Le licencié sera pris en charge par les services de secours et orienté vers l'établissement le mieux adapté.

TEL. DOMICILE :

TEL. MOBILE :

TEL. TRAVAIL :

PERSONNE AUTRE QUE LES PARENTS A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom :

Tel :

➤ **AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE :**

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame....., autorisons l'anesthésie de notre fille/fils..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Allergies alimentaires connues :

Allergies médicamenteuses connues :

➤ **AUTORISATIONS DIVERSES :**

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant autorise,

1. Les dirigeants et professeurs du Judo Olympique Saleilles à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.
2. Les dirigeants et professeurs du Judo Olympique Saleilles à le transporter dans leur véhicule personnel lors des déplacements sportifs et stages.
3. Les dirigeants et professeurs du Judo Olympique Saleilles à prendre des photos, des vidéos à l'occasion de compétitions, de stages et de cours, qui pourraient être transmises sur les divers réseaux de communication.

Je renonce à toutes poursuites judiciaires en cas d'accident ne relevant pas d'une faute caractérisée et j'atteste avoir pris connaissance des faits énoncés ci-dessus.

A..... le/...../.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé. Bon pour pouvoir »

Judoka +18 ans

Je soussigné(e)..... autorise

- Les dirigeants et les professeurs du Judo Olympique Saleilles à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.
- Les dirigeants et les professeurs du Judo Olympique Saleilles à me transporter dans leur véhicule personnel lors des déplacements sportifs et stages.
- Les dirigeants et les professeurs du Judo Olympique Saleilles à prendre des photos, des vidéos à l'occasion de compétitions, de stages et de cours, qui pourraient être transmises sur les divers réseaux de communication.

Je renonce à toutes poursuites judiciaires en cas d'accident ne relevant pas d'une faute caractérisée et j'atteste avoir pris connaissance des faits énoncés ci-dessus.

A..... le/...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour pouvoir ».



Horaires

SAISON 2024/2025

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
		15h30 – 16h30 Cours Individuel (A partir de Benjamins)		
		16h30 - 17h30 Babys		
	17h30 - 18h30 Poussins	17h30 - 18h30 Pré-Poussins	17h30 - 18h30 Poussins	
18h00 - 19h00 Babys	18h30 - 19h30 Benjamins/Minimes	18h30 – 19h30 Minimes + Cadets + Juniors + Seniors (Renforcement Musculaire)	18h30 - 19h30 Benjamins/Minimes	18h00 - 19h00 Pré-Poussins
19h00 - 20h00 Cadets + Juniors + Seniors		19h30 - 20h30 Minimes + Cadets + Juniors + Seniors (Kata)		19h00 - 20h30 Minimes + Cadets + Juniors + Seniors

Catégorie	Année de naissance		Catégorie	Année de naissance
BABYS	2019/2020		BENJAMINS	2013/2014
PRE-POUSSINS	2017/2018		MINIMES-CADETS- JUNIORS	2012/2005
POUSSINS	2015/2016		SENIORS	2004 et avant



REGLEMENT INTERIEUR

Considérant qu'il convient de réglementer le fonctionnement de l'activité sportive au sein du

Judo Olympique Saleilles (JOS)

1. Chaque inscription devra être accompagnée de l'ensemble des pièces et renseignements demandés sur le dossier d'inscription ainsi que du présent règlement intérieur signé.
2. Le paiement de la cotisation est obligatoire dans son intégralité à l'inscription aux conditions évoquées sur le dossier d'inscription. Un reçu sera délivré pour chaque paiement en espèces.
3. Tout départ du club sur décision du licencié, ne pourra faire l'objet d'un remboursement de la cotisation, sauf pour un départ hors département. Le remboursement s'effectuera à condition de présenter un justificatif de déménagement et au prorata de l'avancement de la saison sportive.
4. Chaque judoka est tenu de venir pratiquer l'activité dans une tenue convenable avec une hygiène vestimentaire et corporelle satisfaisante.
5. Il est formellement interdit :
 - D'accéder au dojo en l'absence du professeur.
 - De manger à l'intérieur du dojo.
 - D'accéder aux tatamis chaussé.
 - D'accéder sur les sols souples chaussé.
 - De se déshabiller et de s'habiller hors des vestiaires
 - D'utiliser le matériel éducatif et accessoires en l'absence du professeur.
 - De porter des bijoux quel qu'il soit sur le tatami.
6. Le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol de bijoux ou autre bien personnel du judoka.
7. **Les parents sont tenus d'accompagner les enfants jusqu'au dojo au 1^{er} étage du complexe sportif, afin de s'assurer que le professeur est présent et de les récupérer à ce même endroit.**
En cas de non-respect, le club décline toute responsabilité.
8. Tout judoka est tenu de respecter les horaires de cours en vigueur dès l'inscription, tout retard supérieur à 10 minutes pourra engendrer un refus du professeur.
9. Toute personne présente dans le dojo est tenue à la discrétion afin de ne pas perturber le cours, sous peine d'exclusion du dojo.
10. Ce présent règlement pourra faire l'objet de modifications suivant l'évolution des besoins et de la réglementation.
11. Les membres du bureau et le professeur sont chargés chacun en ce qui les concerne de l'exécution du présent règlement.

Fait à Saleilles le 20/07/2024

L'ensemble du bureau



Le règlement du Judo olympique Saleilles établi par les membres du bureau et les professeurs est à conserver durant toute la saison sportive.

La partie ci-dessous est à compléter et à remettre avec le dossier complet le jour de l'inscription.

Je

soussigné(e).....

Parent de (si mineur).....déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du J.O.S dans sa totalité et m'engage à respecter les modalités qu'il définit **(l'article 7 doit être respecté scrupuleusement).**

**7. Les parents sont tenus d'accompagner les enfants jusqu'au dojo au 1^{er} étage du complexe sportif, afin de s'assurer que le professeur est présent et de les récupérer à ce même endroit.
En cas de non-respect, le club décline toute responsabilité.**

Lu et pris connaissance le :/...../.....

Signatures

La présidente :

les parents (si mineur) :

le licencié :

Anne-Sophie Mazodier

Il est obligatoire d'avoir fourni le certificat médical pour pouvoir accéder au Tatami après le 1^{er} Novembre.

CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire licencié)

Je soussigné (e) Docteuratteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

Est apte à la pratique
du judo ju jitsu en club
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

Ne présente pas de contre
indications à la pratique du
du judo ju jitsu en compétition
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'age de cadets à juniors
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

CERTIFICAT MEDICAL (exemplaire club)

Je soussigné (e) Docteuratteste que
M, Melle, l'enfant

CLUB

Est apte à la pratique
du judo ju jitsu en club
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

COMPETITION

Ne présente pas de contre
indications à la pratique du
du judo ju jitsu en compétition
(Validité un an)

Date
Signature
Tampon

SURCLASSEMENT

Ne présente pas de contre
indications au surclassement
d'age de cadets à juniors
(Validité 120 jours)

Date
Signature
Tampon

Formulaire à utiliser pour les passeports anciens qui ne précisent pas la non contre indication au judo en compétition