

Professeurs

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

☎ : 06 24 78 43 21



Informations Judoka

☐ F ☐ M

Nom :

Prénom :

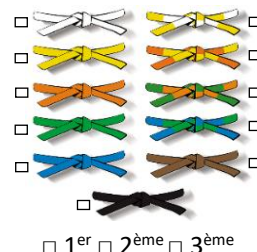
Date de naissance : / /

☎ :

✉ :@.....

Adresse :

CP : Ville :



Contacts

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

Trésorier : Franck CAMBO

Secrétaire : Charlène SANCHEZ

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

Nom :

Prénom :

☎ : ☎ pro :

✉ :@.....

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

Adresse postale Parent 1 si différente judoka:

.....
.....

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

Nom :

Prénom :

☎ : ☎ pro :

✉ :@.....

Adresse postale Parent 2 si différente judoka:

.....
.....

Frais d'inscriptions

Licence Judoka FFJDA
Cotisation club 2026/2027

46 €

174 €

Total (hors remise)

220 €

Remises exceptionnelles :

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

☐ 20€

➤ Remise PASS SPORT National n° Doc fourni ☐

☐ 70€

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.

Certificat Médical ou Questionnaire Santé

Un certificat médical est obligatoire pour la pratique du judo en compétition,

Si vous n'êtes pas compétiteur renseignez la partie ci-dessous.

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM], en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM], atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire ci-joint RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021)

☐ A répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

☐ **N'a pas répondu par la négative à l'ensemble des rubriques, je fournis un certificat médical**

Date et signature du Majeur ou du représentant légal :

le/...../2026

Pour les compétiteurs et les personnes n'ayant pas répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé, il est obligatoire d'avoir fourni le certificat médical pour pouvoir accéder aux Tatamis 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 ».

Un certificat médical est obligatoire pour la pratique du judo en compétition

Si l'enfant n'est pas compétiteur, formulaire à remplir et à conserver par les parents

Renseigner le résultat du questionnaire dans la fiche d'inscription

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 : ☐ une fille ☐ un garçon		OUI	NON
Ton âge : ans		OUI	NON
L'année	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 ?		
À faire remplir par les parents			
	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 ?		
	Etes-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.

Un certificat médical est obligatoire pour la pratique du judo en compétition

Si le majeur n'est pas compétiteur, Formulaire à remplir et à conserver par le judoka majeur

Renseigner le résultat du questionnaire dans la fiche d'inscription

QUESTIONNAIRE MÉDICAL – PERSONNE MAJEURE

En vue 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.



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*		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
A ce jour		
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 ?		
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		

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.



Horaires

SAISON 2026/2027

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
		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 - 20h30 Cadets + Juniors + Seniors		19h30 - 20h30 Minimes + Cadets + Juniors + Seniors (Kata)		19h00 - 20h30 Minimes (Competiteurs) + Cadets + Juniors + Seniors

Catégorie	Année de naissance		Catégorie	Année de naissance
BABYS	2021/2022		BENJAMINS	2015/2016
PRE-POUSSINS	2019/2020		MINIMES CADETS JUNIORS	2013/2014 2010/2011/2012 2007/2008/2009
POUSSINS	2017/2018		SENIORS	2006 et avant

**N'oubliez pas de rejoindre le groupe WhatsApp du club grâce au code QR disponible sur le dossier d'inscription afin de recevoir toutes les informations du JOS*



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 mineurs 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 20/07/2026

L'ensemble du bureau



Le règlement du Judo olympique Saleilles établi par les membres
du bureau et le professeur 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 5 (bijoux) et 7 doit être respecté scrupuleusement).

5. Il est formellement interdit :

- **De porter des bijoux quel qu'il soit sur le tatami.**

**7. Les parents sont tenus d'accompagner les enfants mineurs 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

Cadre réservé au bureau

(À compléter avant remise au professeur)

Informations du judoka

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Catégorie :

État du dossier

☐ DOSSIER COMPLET

☐ DOSSIER INCOMPLET

Si dossier incomplet, préciser les pièces manquantes :

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

Suivi du dossier

Vérifié par :

Date : / /

* Pour rappel : le bureau se réserve le droit de refuser l'accès aux tatamis pour tout dossier incomplet :

- après le 1er novembre
- ou après les 3 séances d'essai autorisées

**Tu es compétiteur ou tu n'as pas répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire santé,
Il est obligatoire d'avoir fourni le certificat médical pour pouvoir accéder aux Tatamis après le 01 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***