



# SO2J - Saint Ouen Judo Jujitsu

SO2J.fr

## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - 2019 /2020

- Bachelet       Mandela       Joliot Curie       Les Docks  
 T. Smith       P. Neruda       Ile des Vannes

JOURS : ..... HORAIRES : .....

Nom : ..... Sexe  M  F

Prénom : ..... Grade : .....

Nom des Parents si (différent de l'Enfant) : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° Téléphone en cas d'urgence : ..... ou .....

Adresse E-mail : ..... @ ..... (parent)

Adresse E-mail : ..... @ ..... (enfant)

### Pièces obligatoires à fournir :

- Une photo d'identité récente  
 Le montant de la cotisation (chèque à l'ordre de SO2J)  
 Un certificat médical portant la mention : « Apte à la pratique du judo en compétition ».

Date du certificat médical : .....

### Droit à l'image

- J'autorise       Je n'autorise pas

le club SO2J à prendre des photographies ou des films de mon enfant à des fins strictement liées aux activités du club. (Affichage, site internet)

Je soussigné, .....

- ✓ reconnaît avoir reçu le règlement intérieur du club et l'accepter en tant que tel,  
✓ autorise le club à prendre la licence pour la saison sportive, pour la personne précédemment dénommée.

Signature obligatoire de l'adhérent ou du Tuteur légal :  
« Lu et approuvé » Saint Ouen le

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*		OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?			
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?			
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?			
5) 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 ?			
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			
<b>A ce jour</b>			
7) 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 ?			
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?			
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?			
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.			

**AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ETRE EXIGE**

**Cadre réservé au club (à remplir par SO2J)**

TARIF		
	Enfants scolarisés en maternelle	Autres
<b>Cotisation + licence + assurance.</b>	<b>205 €</b>	<b>215 €</b>
<b>Passeport de Judo (10 €)</b>		
<b>TOTAL A PAYER</b>		

	Montant	Banque Espèce	N° de chèque	Date d'encaissement
Pré inscription				
1 <sup>er</sup> règlement				
2 <sup>ème</sup> règlement				
3 <sup>ème</sup> règlement				

**Percevez-vous :**

- CAF

Coupon sport (ARS)

Comité d'Entreprise