



## DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026 :

Document à compléter et à remettre avec les pièces demandées au club pour valider l'inscription.

### Pièces à fournir :

- 2 Photos d'identité pour les nouveaux adhérents, 1 photo d'identité pour les renouvellements
- Attestation relative à la santé -18 ans non compétiteur et validation des passeport judo pour les autres
- Fiche sanitaire de liaison pour les mineurs
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Attestation assurance civile ou scolaire
- Attestation de quotient familiale CAF
- Cotisation

### FICHE D'ADHESION :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

**PHOTO**

Statut (nom de la profession, collégien, lycéen, ...) : .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Téléphone travail : ..... Email : .....

Avez-vous des problèmes de santé particuliers (diabète, asthme, ...) ? Si oui, lesquels ?

Quelle(s) activité(s) voulez-vous pratiquer au sein du club ?  Judo à partir de 4 ans  Jujitsu/AMM  
 Taïso/crossfit

2-3 ans mercredi  2-3 ans samedi

Couleur ceinture : .....

### RESPONSABLE LEGAL 1:

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Email : .....



## RESPONSABLE LEGAL 2:

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Email : .....

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e), Madame / Monsieur<sup>1</sup> .....  
autorise mon fils / ma fille<sup>1</sup> .....  
à participer aux activités sportives ou annexes proposées par le FBJCL, j'autorise également les dirigeants du club à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

A ..... , le ...../..../20.....

Signature :

## ATTESTATION QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]  
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai 2021)  
et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile



## COTISATION ANNUELLE

120 € pour les 2-3 ans et pour le taïso femme/homme (adhésion+licence)

150 € à partir de 4 ans (Adhésion + Licence)

Passeport sportif judo : 8 € obligatoire dès la catégorie poussin (nés(es) en 2017-2016) pour les **compétiteurs**

## MODE DE REGLEMENT

La cotisation est payable :

- **En une seule fois en début de saison** : en espèces, par chèque (paiement échelonné possible), par ANCV et par Pass'sport, coupon-réduction ville de Lille.

**ATTENTION** : toute personne n'étant pas à jour de la cotisation se verra refuser l'accès aux entraînements, pour des raisons de sécurité et d'assurance.

Les chèques sont à établir à l'ordre FBJCL.

Je soussigné(e), Madame / Monsieur<sup>1</sup> .....  
déclare avoir pris connaissance des modalités de paiement et règle donc :

En espèces un montant de ..... €  
 Par chèque : nombre de chèque ..... d'un montant de ..... €  
 Par chèque ANCV/SPORT d'un montant de ..... €  
 Par coupon réduction ville de Lille d'un montant de ..... €  
 Pass'sport 50€

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter

Fait à Lille, le ...../...../20.....

Signature :

## PARTENARIAT

Dans le cadre de notre partenariat avec le centre social Projet lors de nos stages et/ou séjours, merci de nous fournir les documents suivants :

fiche adhésion familiale



## REGLEMENT INTERIEUR

### Article 1 :

Les parents sont **responsables** de leurs enfants et ne doivent jamais quitter la salle avant l'arrivée de l'enseignant **sur le Tapis**. De même les enfants âgés de moins de 10 ans ne seront autorisés à quitter le dojo que sous la responsabilité d'un adulte différent. Le club est responsable des enfants sur le tatami durant l'heure de cours relative à leurs catégories, le transfert de responsabilité se fait dès lors que le cours est terminé et que l'enfant quitte le tatami.

### Article 2 :

Les parents assistant aux cours un mercredi et un samedi avant chaque vacance scolaire sont priés de garder leurs enfants (qui les accompagnent) près d'eux afin de ne pas perturber le cours. Ces enfants ne devront en aucun cas aller dans les vestiaires. Dans le cas contraire, ils (parents et enfants) seront invités à quitter le dojo.

### Article 3 :

Pour des raisons de sécurité, aucun adhérent ne sera accepté à l'entraînement s'il n'est pas en règle administrative (inscription, cotisation, licence et certificat médical).

### Article 4 :

Il est strictement interdit aux enfants de moins de 10 ans de venir aux entraînements vêtus du kimono.

Les chaussures sont strictement interdites sur les tatamis.

### Article 5 :

Pour des raisons d'hygiène :

- les judokas doivent utiliser des zoories ou claquettes qu'ils laisseront au bord des tatamis.
- le Judogi doit être propre, sec et ne pas dégager d'odeur désagréable.
- les ongles des pieds et des mains doivent être courts.
- la propreté corporelle du judoka doit être impeccable (mains, pieds ... propres).
- les cheveux longs doivent être attachés.
- le maquillage et les bijoux sont interdits.
- le port d'objets durs ou métalliques (qu'ils soient couverts ou pas) est strictement interdit (bagues, boucles d'oreilles, barrettes à cheveux ...).
- les filles doivent porter sous la veste un T-shirt blanc ou presque blanc à manches courtes, assez résistant et suffisamment long pour être inséré dans le pantalon.

### Article 6 :

Les enfants pourront être pris en photo pendant les entraînements ou les événements organisés par le club.

Ces photos sont susceptibles d'être publiées dans les journaux et magazines (Voix du Nord, Lille magazine, ...) ainsi que sur le site Internet ou page facebook du club lors de la rédaction d'articles.

### Article 7 :

L'utilisation des téléphones portables est interdite durant les cours.

### Article 8 :

Il est strictement interdit de participer aux compétitions sans l'accord préalable du professeur.

### Article 9 :

Tout retardataire sans raison valable se verra refuser l'accès à l'entraînement.

### Article 10 :

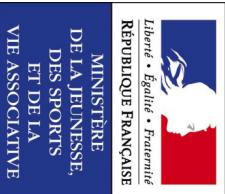
Le manquement du respect d'autrui ou de ce règlement peut aboutir à des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion définitive du club.

### Article 11 :

Le Président, Abdelaziz BARMOU, reste à votre écoute pour tout litige.

A Lille, le 09 mai 2025

Le Président :  
Abdelaziz BARMOU



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

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

SEX :  M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphhtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomylérite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

MÉDICAMENTEUSES

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non

Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non .....

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc... .....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc... .....

### 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : ..... ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL ..... TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : ..... ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL ..... TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MÉDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....