



EJJB BOUCHAIN

ÉCOLE DE JUDO JUJITSU DE BOUCHAIN

Mets du judo dans ta vie !

www.ejbb.fr
ejbb@sfr.fr

N° DE DOSSIER : _____

DATE D'INSCRIPTION : ____ / ____ / ____

CERTIFICAT : _____

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

Afin de faciliter l'enregistrement de votre licence auprès de la Fédération,
merci de remettre un dossier complet.

INFORMATIONS ADHÉRENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ à _____

NATIONALITÉ : _____ SEXE : ☐ F ☐ M

N° _____ RUE _____

CP _____ VILLE _____

E-MAIL : _____

PORTABLE LICENCIÉ : _____

PORTABLE PÈRE : _____

PORTABLE MÈRE : _____

DÉJÀ LICENCIÉ AU CLUB : ☐ OUI ☐ NON



NOUVELLE ADHÉSION

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ 1 photocopie de la carte d'identité recto verso ou livret de famille (licencié uniquement)
- ☐ Attestation du questionnaire santé ou certificats médicaux
- ☐ Paiement (licence, passeport, cotisations dues à l'année).



RENOUVELLEMENT

- ☐ Fiche d'inscription
- ☐ Attestation du questionnaire santé ou certificats médicaux
- ☐ Paiement (licence, passeport, cotisations dues à l'année).
- ☐ N° licence : _____
- ☐ Grade, date : _____



COURS D'ESSAI POSSIBLES AVANT INSCRIPTION

TARIFS 2026-2027

DÉTAIL	MONTANT
Licence FFJDA	46 €
Passeport (valable 8 ans)	12 €
Cotisation - Né-e en 2015 et avant	12 € / mois
Cotisation - Né-e en 2016 et après	10 € / mois

AIDES ACCEPTÉES

PASS'SPORT Pass'Sport
ANCV ANCV
CCCV Coupons Sport
Chèques vacances



PAIEMENTS ACCEPTÉS :

- Espèces, chèques
- Chèque vacances (ANCV)
- Coupons sport
- Pass'Sport (<https://pass.sports.gouv.fr/>)

TARIF POUR LES FAMILLES :

(uniquement sur la cotisation)

1^{er} adhérent (le plus âgé) : plein tarif

À partir du 3^{ème} adhérent (le plus jeune) :
demi tarif

Pour les paiements en plusieurs fois, veuillez préciser au dos des chèques la date du 05, 15 ou 30 du mois pour le dépôt ainsi que le nom de l'enfant.

☐ Espèces ☐ Chèque : banque _____

Chèque n° : _____

Chèque n° : _____

Chèque n° : _____

Reçu n° : _____

Je possède ou mon enfant possède un passeport valide

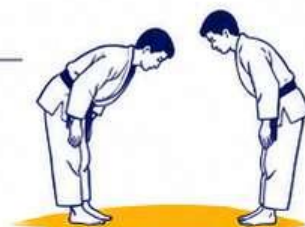
J'ai besoin ou mon enfant a besoin d'un passeport (prix : 12 euros)

☐ oui

☐ oui

☐ non

☐ non



AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e), _____,
autorise mon enfant _____
à pratiquer le Judo et les disciplines associées et reconnais
avoir pris connaissance du règlement intérieur. J'autorise les
responsables du Club Sportif auquel adhère mon enfant, à savoir
l'École de Judo Jujitsu de Bouchain, à prendre en cas d'accident
sérieux dans la pratique du sport, toute décision d'ordre médical,
en mes lieux et place, s'il leur est impossible de me joindre
en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : _____

RESPONSABILITÉ PARENTALE

La responsabilité de l'École de Judo Jujitsu de Bouchain ne saurait
être engagée pour tous dommages subis à l'extérieur de l'enceinte
du dojo y compris dans les zones d'accès. Ne pas apporter d'objet
de valeur au dojo, le club ne peut en aucun cas être tenu responsable
en cas de perte ou de vol.

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS ET VIDÉOS (ADULTES ET ENFANTS)

Je soussigné(e) Mr, Me _____
(pour les enfants : père, mère, tuteur) de _____

- ☐ J'autorise l'EJJB à utiliser des photos ou vidéos réalisées dans
le cadre des activités du club (cours, compétitions, manifestations)
sur :
- le site internet du club
 - le bulletin municipal
 - la page Facebook du club
 - les supports de communication du club.
- ☐ Je n'autorise pas cette diffusion.

AUTORISATION INSCRIPTION SUR SITE FFJDA

J'autorise l'EJJB à saisir pour mon compte toutes
les opérations d'inscription au club sur le site
internet de la FFJDA.

*"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre
adhésion et font l'objet d'un traitement informatique.
Les données recueillies permettent d'assurer le suivi
de nos adhérents et l'inscription aux compétitions.*

*Conformément au RGPD (Règlement Général de la
protection des données) vous bénéficiez d'un droit
d'accès et de rectification aux informations qui vous
concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir
communication des informations vous concernant,
veuillez-vous adresser au Président du club, responsable
du traitement de ces données.*

*Ces données sont uniquement consultables par les
membres du comité et leur durée de conservation est de
5 ans. Elles ne sont en aucune façon transmises à des
tiers."*

Signature avec mention « lu et approuvé » :

Date : ____ / ____ / ____

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

	Contact principal	Contact secondaire
NOM		
PRÉNOM		
LIEN PARENTÉ		
		
PORTABLE		



CADRE RÉSERVÉ À L'EJJB

- ☐ Dossier complet
- ☐ Photo fournie
- ☐ Pièce d'identité fournie
- ☐ Questionnaire santé / certificat
- ☐ Paiement reçu
- ☐ Licence enregistrée
- ☐ Passeport
- ☐ Saisie FFJDA effectuée le ____ / ____ / ____
- ☐ Observations : _____



RAPPEL IMPORTANT

Le judogi doit être propre et en bon état.
Les ongles doivent être courts.
Aucun bijou, montre ou objet métallique n'est autorisé pendant les cours.
Le respect, la politesse et la discipline sont les bases du judo.



Merci pour votre confiance !

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 inexplicable ?		
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.



**PRISE DE LICENCE
MAJEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE MEDICAL**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.*

Date et signature du sportif.

CERTIFICAT MEDICAL

A:
Le:

Cachet du médecin

Je soussigné, Docteur

Certifie, après examen, que : M, Mme, l'enfant.....

- ☐ Ne présente à ce jour, aucune contre-indication à la pratique du judo jujitsu Y compris en compétition.
- ☐ Est apte à la pratique d'autres sports détente et compétition.
- ☐ Est apte physiquement et psychologiquement à recevoir l'enseignement du sport.
- ☐ Est apte physiquement et psychologiquement à l'enseignement du sport
- ☐ Nécessite une attention particulière à la pratique du
Pour des raisons de :

Scoliose droite, gauche, Hernie, problème de dos, articulaire, etc...

Veuillez préciser afin d'adapter au mieux les entraînements de l'élève.
Dans le respect du secret médical.

NB de cases cochées :

Signature.

CERTIFICAT MEDICAL

A:
Le:

Cachet du médecin

Je soussigné, Docteur

Certifie, après examen, que : M, Mme, l'enfant.....

- ☐ Ne présente à ce jour, aucune contre-indication à la pratique du judo jujitsu Y compris en compétition.
- ☐ Est apte à la pratique d'autres sports détente et compétition.
- ☐ Est apte physiquement et psychologiquement à recevoir l'enseignement du sport
- ☐ Est apte physiquement et psychologiquement à l'enseignement du sport.
- ☐ Nécessite une attention particulière à la pratique du
pour des raisons de :

Scoliose droite, gauche, Hernie, problème de dos, articulaire, etc...

Veuillez préciser afin d'adapter au mieux les entraînements de l'élève.
Dans le respect du secret médical.

NB de cases cochées :

Signature.