



FORMULAIRE LICENCE FFJDA de la SAISON SPORTIVE 2024- 2025

JUDO JUJITSU

Prix de la licence : 41 €

[3,1,0,2,4,0] U S COLOMIERS JUDO

Numéro de licence renouvellement ou déjà licencié **M 0 1 0 1 2 0 1 5 N O M P R O 1**

Nom : **N O M**

Prénom **P r é n o m**

Nom de jeune fille (en cas de changement de situation)

Sexe (F ou M) **M** Date de naissance **01 / 01 / 2015** Dojo: **A.B.C** (à remplir par le club). Si le club à plusieurs dojo, les identifier par une lettre, les listes que vous recevrez seront classées par ordre alphabétique de dojo ainsi que les formulaires de renouvellement de licences.

Code postal **31770** **COLOMIERS**

Adresse complète - N° de rue : **1** Nom de rue **Rue Abel Boyer**

Couleur de la ceinture: **BA** (BA)Blanche, (B)Blanche/Jaune, (JA)Jaune, (JO)Jaune/Orange, (O)Orange, (OJ)Orange/Verte, (V)Verte, (BE)Bleu, (MA)Marron Date: / / CN: **DAN**

email **pre nom nom, @ gmail, . com**

Téléphone portable: **06 00 00 00 00**

Certificat médical : J'atteste être (ou que mon enfant est) titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

- 1 du sport  ou Questionnaire (\*)

- 2 du sport en compétition  ou Questionnaire (\*)

- 3 licencié non pratiquant (exonéré de certificat médical)

(\*) Uniquement valable pour les 2 renouvellements suivant la dernière présentation d'un certificat médical et si le demandeur atteste avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé

- DONNEES PERSONNELLES (RGDP) - Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre licence par la FFJDA. A défaut, votre demande de licence ou renouvellement de licence ne pourra être prise en considération. La FFJDA vous informe de tout ce qu'elle fait avec les données personnelles sur son site internet (bas de page). Vous pouvez exercer vos droits (accès, effacement, portabilité, limitation - sauf rectification) par email à [dpo@ffjudo.com](mailto:dpo@ffjudo.com). Vous pouvez en demander la rectification ou mise à jour auprès de votre club, directement sur votre espace licencié ou par email au service licences de la FFJDA à [licences@ffjudo.com](mailto:licences@ffjudo.com). Je souhaite recevoir des offres notamment commerciales de partenaires de la FFJDA : OUI / NON (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires)

- ASSURANCE : L'établissement de la présente licence permet à son titulaire de bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite par la FFJDA auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Le sousigné déclare avoir pris connaissance et accepte l'ensemble de ces garanties telles qu'indiquées dans la notice d'information qui lui est remise ce jour. Le montant de l'assurance Accidents Corporels est de 2,00 € TTC. L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances. Le sousigné déclare avoir été informé, dans la notice d'assurance, des possibilités d'extensions optionnelles complémentaires aux garanties de base ou de toute autre garantie adaptée à sa situation qu'il peut avoir intérêt à souscrire personnellement auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site internet de la FFJDA [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com)) ou de l'assureur de son choix. La FFJDA informe ses licenciés de leur intérêt à souscrire une assurance Accidents Corporels. En cas de refus de souscription de l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA, le club doit s'assurer que le sousigné a bien pris connaissance des informations assurances figurant au dos du formulaire à conserver par le licencié et qu'il prend sa décision en toute connaissance de cause.

**Refus d'assurance** : Si le sousigné refuse de souscrire à l'assurance Accidents Corporels proposée par la FFJDA et non obligatoire, il reconnaît avoir été informé des risques encourus par la pratique du Judo et D.A. pouvant porter atteinte à son intégrité physique il ne régle pas la somme de 2,00 € TTC avec la licence. Date: **SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA**

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2023 pour les trois dirigeants du club ou de la section (Président, Secrétaire Général et Trésorier) et doit faire partie du 1er envoi, afin de permettre au club de bénéficier des garanties de responsabilité civile et de protection juridique. Attention : ce document précise au dos les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites auprès de SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances. Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : <http://www.ffjudo.com/assurances>

**GUIDE D'UTILISATION**

La présente demande de licence doit impérativement être datée et signée par l'adhérent ou son représentant légal  
LA NOTICE EST LUE AVANT LA SIGNATURE DES PRESENTES ET CONSERVEE PAR L'ADHERENT

Tout titulaire d'une licence fédérale s'engage à respecter les statuts et règlements de la FFJDA (recueil des textes officiels disponible auprès du club et sur [www.ffjudo.com](http://www.ffjudo.com))

Représentant légal : **Prénom-Contact NOM-CONTACT | Mère** " Lu et Approuvé " **Date : 20 / 03 / 2024**  
(nom et qualité) date et signature obligatoire **SIGNATURE**  
Lu et Approuvé

Fédération Française de Judo, Ju-jitsu, Kendo et Disciplines Associées - Institut du Judo - 21/25, avenue de la Porte de Châtillon - 75680 PARIS Cedex 14  
- Service Licences : 0140521592 email : [licences@ffjudo.com](mailto:licences@ffjudo.com)

2024/2025-v0

**RÈGLEMENT INTÉRIEUR & AUTORISATIONS**

Je, soussigné(e) Madame\*, Monsieur\* Prénom-Contact NOM-CONTACT .....

mère\*, père\*, tuteur\* de l'adhérent (si mineur) Prénom NOM .....

- autorise l'U.S. COLOMIERS JUDO JU-JITSU à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident pendant les cours, stages, compétitions ou activités organisées par le club\*
- autorise, à titre gratuit, l'U.S. COLOMIERS JUDO JU-JITSU à photographier, filmer et à enregistrer l'adhérent dans le cadre des cours, stages, compétitions ou activités organisées par le club, ainsi qu'à reproduire et diffuser ces images et enregistrements sur internet ou lors d'événements auxquels le club participe\*
- certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur du club.\*

Je prends note que la responsabilité du club et du professeur, n'est engagée qu'à partir du salut de début de cours jusqu'au salut de fin de cours.

Le club se dégage de toute responsabilité en cas de poursuite.

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

MÈRE\* PÈRE\* TUTEUR\* JUDOKA MAJEUR\*

Lu et approuvé

**SIGNATURE**

**POUR LES MAJEURS (ANCIENS ADHÉRENTS)**

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE**

Je, soussigné Madame\*, Monsieur\* .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu NON à toutes les questions et dispose d'un certificat médical valide de moins de 3 ans (à nous communiquer impérativement par mail).

Date et signature du sportif :

**POUR LES MINEURS**

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE SANTE**

Je soussigné Madame\*, Monsieur\* Prénom-Contact NOM-CONTACT .....

en ma qualité de représentant légal de l'adhérent Prénom NOM .....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu NON à toutes les questions.

Date et signature du représentant légal :

20/03/2024

**SIGNATURE**