



# Lille Université Club

## Judo-Jujitsu-Taiso-Newaza

Saison 2021/2022

secrétaire :

Debeyre :   
Fives :

<b>Nom de Famille :</b> <small>(en Majuscule)</small>		Ancien club :
--	--	---------------

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Adresse de résidence principale : .....	<b>Téléphone principal :</b> .....
CP : ..... Ville: .....	
<b>Responsable légal pour les judokas mineurs :</b> <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) ..... NOM : ..... Prénom : .....	

### COMMUNICATION AVEC LE CLUB

Le club s'efforce de communiquer dans les meilleurs délais toutes informations utiles et importantes (changement d'horaires, événements.....) Pour ce faire, merci d'indiquer ci dessous 1 ou 2 adresses E-mail que nous pouvons utiliser dans ce but

E-mail 1 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) .....	E-mail 2 : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) .....
---	---

### EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom : .....	Nom Prénom : .....	Lien : .....	Lien : .....
Téléphone portable : .....	Téléphone portable : .....		

### AUTORISATION DE SOIN (pour les mineurs)

**Je soussigné (e) (nom et prénom) :** .....

Agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur de l'enfant (1) : .....  
de l'enfant (2) : ..... de l'enfant (3) : .....

autorise l'association « LUC Judo Jujitsu Taiso Newaza » à faire appel à tous les services médicaux nécessaires en cas d'urgence.  
J'autorise les autorités médicales à prendre les mesures d'urgence que l'état de santé de mon enfant nécessiterait.  
Dans tous les cas, je serai averti par le professeur.

---

**Observations (allergie, traitement...) :**

**Enfant 1 :** .....

**Enfant 2 :** .....

**Enfant 3 :** .....





# Lille Université Club

## Judo-Jujitsu-Taiso-Newaza

Saison 2021/2022



### DROIT A L'IMAGE

Je n'autorise pas le Lille Université Club à utiliser mon image ou l'image de mon enfant sur support photographique, vidéo et informatique, à l'usage de la promotion des activités de l'association nommée En cas de non réponse de votre part, nous considérons que vous êtes d'accord.

### JUDOKA

Le judoka est en possession d'un passeport sportif :  Oui  Non

Couleur de ceinture actuelle : .....

Date du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur : ...../...../.....  
ou Date du certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo y compris en compétition : ...../...../.....

### TARIFS (Frais de gestion de 40€ inclus) Etudiant Université Lille & Adhésion de plus de 3 (nous consulter)

	Code tarif	Pour 1	Pour 2	Pour 3
Tarif Normal	NO	195,00 €	340,00 €	440,00 €
Réadhésion	R	175,00 €	310,00 €	400,00 €
Cotisation trimestrielle	CT	75,00 €	<b>L'enseignement est assuré par 8 enseignants diplômés : 3 DEJEPS 1 BEES 1er degré 4 CQP</b>	
Taiso Uniquement	TA	70,00 €		
Licencié autre club	LA	180,00 €		
NeWaza Uniquement	NW	110,00 €		

### REGLEMENT

Prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance	Code Tarif	Code Horaires	Tarif
Total :					

Je règle la somme de ..... de la manière suivante :

--	--

Date : .....

Lu et approuvé, Signature



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.

<b>NOM :</b> <input type="text"/> <b>Prénom :</b> <input type="text"/> <b>Tu es :</b> <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon <b>Ton âge :</b> <input type="text"/> ans		OUI	NON
	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 ?		
<b>À faire remplir par les parents</b>			
	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 ?		
	Êtes-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.

Lille Université Club  
Judo-Jujitsu-Taïso-Newaza  
[www.lillejudo.fr](http://www.lillejudo.fr)

## CERTIFICAT MEDICAL

Lille Université Club  
Judo-Jujitsu-Taïso-Newaza  
[www.lillejudo.fr](http://www.lillejudo.fr)

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur

Je soussigné(e) Docteur

atteste que \_\_\_\_\_

atteste que \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ne présente pas de contre-indication à la pratique du  
Judo-Jujitsu-Taïso-NeWaza de loisir ainsi que de compétition**

**ne présente pas de contre-indication à la pratique du  
Judo-Jujitsu-Taïso-NeWaza de loisir ainsi que de compétition**

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin

Signature et cachet du médecin

**Exemplaire à conserver par le club**

**Exemplaire à conserver par l'adhérent dans son passeport**



**LILLE UNIVERSITE CLUB  
JUDO JUJITSU TAISO NEWAZA**

[lillejudo.fr/](http://lillejudo.fr/) - [lucjudocontact@gmail.com](mailto:lucjudocontact@gmail.com)

**HORAIRES & ADRESSES**

**LILLE UNIVERSITE CLUB  
JUDO JUJITSU TAISO NEWAZA**

[lillejudo.fr/](http://lillejudo.fr/) - [lucjudocontact@gmail.com](mailto:lucjudocontact@gmail.com)



**HORAIRES & ADRESSES**

Salle Municipale Defaucompret Rue du long Pot 59000 Lille				Salle Universitaire Debeyre Rue Charles Debierre 59000 Lille			
Jour	Année de naissance	Horaire	Code	Jour	Année de naissance	Horaire	Code
Mercredi	17-16-15-14	11h30/12h30	DF0	Lundi	Ados/Adulte (A partir de 2007)	19h30/21h00	Adulte
	17-16	13h30/14h30	DF1	Mardi	Ados/Adulte (A partir de 2007)	20h00/21h30	Jujitsu
	15-14	14h30/15h30	DF2				
	13-12-11-10	15h30/16h30	DF3	Mercredi	17-16-15-14	13h30/14h30	DB0
	A partir de 2009	16h30/18h00	DF4		13-12-11-10	14h30/15h30	DB1
A partir de 2009	18h00/19h30	NeWaza	Ados/Adulte (A partir de 2007)		20h00/21h30	Adulte	
Vendredi	Ados/Adulte (A partir de 2007)	19h30/21h00	Adulte	Jeudi	A partir de 2009	19h00/20h00	Taiso
	17-16	13h30/14h30	DF1		Ados/Adulte (A partir de 2007)	19h00/20h30	Jujitsu
Samedi	15-14	14h30/15h30	DF2	Samedi	17-16	13h30/14h30	DB2
	13-12-11-10	15h30/16h30	DF3		15-14	14h30/15h30	DB3
	11-10-09-08	16h30/17h30	DF5		13-12-11-10	15h30/16h30	DB4
	A partir de 2009	17h30/19h00	Technique				
	Dimanche	A partir de 2012	09h30/11h00	Tapis libre			



**AGILIM**

Mon Agence Immobilière  
[www.agilim.fr](http://www.agilim.fr)

