

Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux**
Judo Adultes Saison 2026-2027

J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison 2026-2027

Renouvellement : Oui Non

Adhésion réglée à l'activité :

Lieu : Dojo rue Pierre Trébod

Début : Lundi 7 septembre 2026

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Né(e) le: Sexe : M F

Nationalité :

Adresse : Bat: Appt : N°:

Rue :

Code Postal : Ville :

Mail en majuscule :

Tel. :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- 1 timbre au tarif en vigueur
- 1 règlement
- 1 passeport à faire tamponner par le médecin obligatoirement (sauf éveil)

- - 30 ans : Le questionnaire de santé et l'attestation pour les personnes majeures de la fédération

- +30 ans : Tous les 5 ans un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du Judo de moins de 6 mois. Sinon le questionnaire de santé et l'attestation pour les personnes majeures de la fédération.

COMPLÉMENT POUR NOUVEAUX ADHÉRENTS ADULTES :

- Un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du Judo de moins de 6 mois.

Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux**

Judo Adultes Saison 2026-2027

Adhésion		Cotisation Annuelle	Licence	Passeport obligatoire	TOTAL
28€	Adultes	173€	46€	8€	<input type="checkbox"/> 255€

La fédération n'ayant pas à ce jour statué sur le tarif de la licence 2026/2027, nous reviendrons vers vous pour régularisation, si besoin, à partir du 1er Juillet.

Cochez le ou les cours		
ADULTES + JUNIORS (MIXTE)	<input type="checkbox"/>	Mardi 20h00-21h30

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.

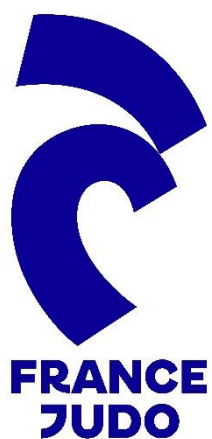
Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
Avez-vous ressenti une douleur dans 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.