

Judo Club Champagnolais, 2025/2026 : Fiche ESSAI **GRATUIT**

Fiche essai à rendre remplie et complétée RECTO/VERSO avant de monter sur les tatamis

Activités : JUDO TAISO CIRCUIT TRAINING SELF-DEFENSE/JUJITSU CHUTES
BABY JUDO BABY MOTRICITE JUDO ETUDIANT AUTRE CLUB

Date de/des essais : _____ (à remplir par le club)

Horaires de la séance : _____ (à remplir par le club)

ARBOIS CHAMPAGNOLE MONNET-LA-VILLE

OBLIGATOIRE avant de monter sur le tatami :

Pré-valider sa licence sur le site de la FFJDA www.ffjudo.com } Mon espace } Je prends ma licence
[Code club : Judo Club Champagnolais CL390090 CHAMPAGNOLE ou ARBOIS ou MONNET-LA-VILLE]

Prévoir : Tenue de sport : manche longues et pantalon (pas de short) , claquettes et bouteille d'eau

Je m'engage (pour moi ou pour mon enfant) à avoir lu et compris le « règlement du licencié » et le « règlement intérieur du club » et à le respecter (ou à le faire respecter à mon enfant)

⇒ Mon enfant à un/des problèmes de santé particulier ou des allergies :

NON OUI Si oui merci de préciser

A remplir en majuscule



ASSURANCE

Cette séance d'initiation comprend une assurance responsabilité civile et accident corporel prise en charge par la FFJDA. Pour en bénéficier, merci de bien vouloir remplir et signer ce document et le remettre au représentant du club avant la séance.

SMACL Assurances - Société d'assurance mutuelle à cotisations fixes régie par le Code des assurances RCS Niort n°301309605

- Avoir été informé de sa possibilité à souscrire personnellement des garanties d'assurance individuelle complémentaires.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE :

- Avoir pris connaissance des garanties des contrats d'assurance souscrits par la fédération, auprès de la SMACL Assurances en partenariat avec Crédit Agricole Assurances (contrat n°262938/C), pour cette séance d'initiation telles qu'indiquées dans la notice qui lui a été remise*.

- Ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique du judo, du jujitsu, du kendo et des disciplines associées de la FFJDA.

*UN FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE VIERGE COMPRENANT LA NOTICE D'ASSURANCE DOIT ÊTRE REMIS À L'INVITÉ ET LU PAR LUI AVANT SIGNATURE.

POUR LES ENFANTS MINEURS

Ce document doit être rempli et signé par leur représentant légal.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

responsable légal de

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ autorise mon enfant à pratiquer/découvrir le judo

N° de téléphone : _____ (En cas d'urgence)

Date : _____ Signature du responsable légal

Fait à : _____

POUR LES MAJEURS

Veillez renseigner les informations demandées et signer ce document.

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° de téléphone : _____ (En cas d'urgence)

E-mail : _____

Date : _____ Signature du soussigné(e)

Fait à : _____

Le soussigné a le droit de demander que soient rectifiées, complétées, mises à jour, verrouillées ou effacées, les données à caractère personnel le concernant qui sont inexacts, incomplètes, ambiguës ou périmés.

FRANCE JUDO

TOUS AU JUDO!

CARTE DÉCOUVERTE

ESSAIE LE JUDO DANS UN CLUB PRÈS DE CHEZ TOI!

TROUVE TON CLUB!

À REMPLIR PAR L'ENSEIGNANT DU CLUB

Nom du club: **Judo Club Champagnolais** Représentant du club: **Frederic Llovel**

N° d'affiliation: **390090**

Adresse postale: **2 place de la Champagnolaise 39300 CHAMPAGNOLE**

N° téléphone: **06.75.92.84.56** E-mail: **judoclubchampagne@gmail.com**

LES SÉANCES DÉCOUVERTES

Valable jusqu'au: **1er au 30 septembre 2025** Tampon / signature du club: _____

Séances effectuées: [] [] []