JUDO BEAUVAIS OISE

Club affilié à la FFJDA N°24 60 152 O Agrément DDJS N°60 93 31

Ne rien inscrire dans ce tableau S.V.P.

Montant du chèque		Certificat Médical fourni : Oui ☐ Non ☐
Nom du titulaire si différent du nom de l'inscrit		
Espèce	TTL	Pass Sport Licence : Oui ☐ Non ☐
Pièces manquantes		
A pris connaissance du règlement intérieur :		Oui ☐ Non ☐

Bailleul sur Therain ☐ Beauvais ☐

A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES SVP

Réinscription : ☐ Réinscription : ☐

Nouvelle Inscription : ☐ Nouvelle Inscription ☐

Nom : Nom

Prénom : Prénom

Sexe : Masculin ☐ Sexe : Masculin ☐

Féminin ☐ Féminin ☐

Né(e) le **Né(e) le**

Adresse :

Code postal Ville :

Téléphone :

Mail:

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,
Autorise le professeur à prendre toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas d'accident de mon (mes) enfant(s) OUI ☐ NON ☐

ET/OU

J'autorise mon (mes) enfant(s) à être photographié(s) ET/OU filmé(s) lors des cours ou compétitions. Les photos et vidéos sont susceptibles d'être publiées sur le site internet du Judo BEAUVAIS OISE. OUI ☐ NON ☐

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

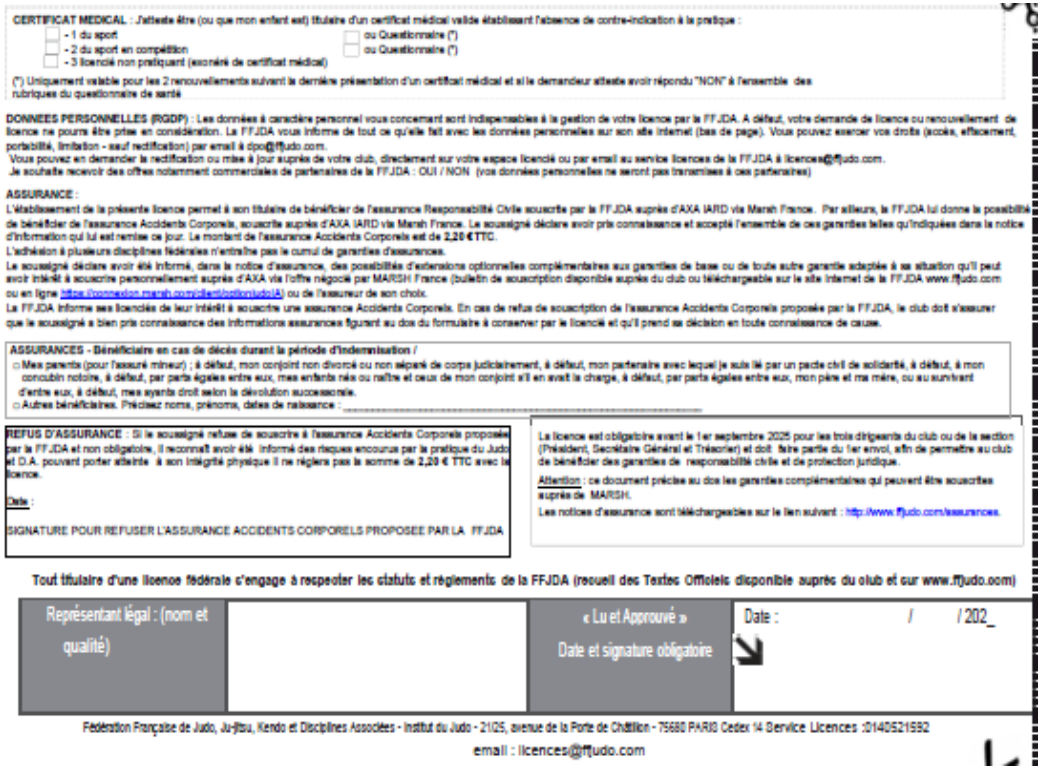
CERTIFICAT MEDICAL

Il n'est plus nécessaire **si vous renouvelez la licence dans le même club.** Il vous faut simplement remplir l'auto-questionnaire médical disponible en ligne.

Par la présente je confirme (ou mon représentant légal) avoir pris connaissance de ce questionnaire et j'atteste avoir :

☐ Répondu NON à toutes les questions donc pas de formalités médicales

☐ Répondu OUI à au moins une question dans ce cas veuillez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du judo en compétition.



CERTIFICAT MEDICAL : 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.
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.
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 d'AXA IARD via Marsh France. Par ailleurs, la FFJDA lui donne la possibilité de bénéficier de l'assurance Accidents Corporels, souscrite auprès d'AXA IARD via Marsh France. Le soussigné déclare avoir pris connaissance et accepté 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 2,20 € TTC.
L'adhésion à plusieurs disciplines fédérales n'entraîne pas le cumul de garanties d'assurances.
Le soussigné 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 d'AXA via l'offre négociée par MARSH France (bulletin de souscription disponible auprès du club ou téléchargeable sur le site internet de la FFJDA www.ffjudo.com ou en ligne https://connexion.marsh.com/allianztokio/adp/IA) 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 soussigné 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.

ASSURANCES - Bénéficiaire en cas de décès durant la période d'indemnisation /
☐ Mes parents (pour l'assuré mineur) ; à défaut, mon conjoint non divorcé ou non séparé de corps judiciairement, à défaut, mon partenaire avec lequel je suis lié par un pacte civil de solidarité, à défaut, à mon concubin notoire, à défaut, par parts égales entre eux, mes enfants nés ou naître et ceux de mon conjoint s'il en avait la charge, à défaut, par parts égales entre eux, mon père et ma mère, ou au survivant d'entre eux, à défaut, mes ayants droit selon la dévolution successorale.
☐ Autres bénéficiaires. Préciser noms, prénoms, dates de naissance : _____

REFUS D'ASSURANCE : Si le soussigné 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 règlera pas la somme de 2,20 € TTC avec la licence.

Date :

SIGNATURE POUR REFUSER L'ASSURANCE ACCIDENTS CORPORELS PROPOSEE PAR LA FFJDA

La licence est obligatoire avant le 1er septembre 2025 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 MARSH.

Les notices d'assurance sont téléchargeables sur le lien suivant : http://www.ffjudo.com/assurances

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)

Représentant légal : (nom et qualité)		« Lu et Approuvé » Date et signature obligatoire	Date : / / 202_

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

Pour plus d'informations, contrat d'assurance complet consultable sur le site de la FFJ

Mail : judobeauvaisoise@yahoo.fr
Site internet : http://club.sportsregions.fr/judobeauvaisoise/