



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2022/2023



La Section Judo de l'ASPPT Aix-en-Provence tient sa pratique dans 2 dojos.

DOJO 1 : Salle 3 du Pavillon Ste Victoire,
chemin de l'eperon 13100 Le Tholonet

Lundi	17h - 18h	Pré-poussins / Poussins
	18h - 19h	Benjamin / Minimes
	19h - 20h30	A partir de Cadet
Mercredi	09h - 10h	Eveil 1
	10h - 11h	Eveil 2
	11h - 12h	Eveil 3
	17h - 18h	Pré-poussins / Poussins
	18h - 19h	Benjamin / Minimes
	19h - 20h30	A partir de Cadet
Vendredi	17h - 18h	Pré-poussins / Poussins
	18h - 19h	Benjamin / Minimes
	19h - 20h30	Ju-Jitsu - Self défense

DOJO 2 Gymnase Cournand
Avenue Docteur BERTRAND, 13090 Aix en Provence

Mardi	17h - 18h	de Pré-poussins à Minimes
-------	-----------	---------------------------

Chaque licencié a accès à tous les cours de sa catégorie.



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2022/2023



	Total	Septembre	Janvier	Avril
Eveil : 2017 2019	200	94	53	53
Pré-Poussins : 2015 2016	250	110	70	70
Poussins : 2013 2014	250	110	70	70
Benjamins : 2011 2012	300	128	86	86
Minimes : 2009 2010	300	128	86	86
Cadets : 2006 2008	300	128	86	86
Juniors : 2003 2005	350	144	103	103
Séniors : 2002 et avant	350	144	103	103
Ceintures Noires	200	94	53	53

Différentes aides peuvent être déduites :

Pass'Sport Club Ville d'Aix

Carte Collégien

Pass'Sport Région

REDUCTION POUR LES ETUDIANTS

Si vous optez pour le règlement par virement, merci d'indiquer dans l'objet
le nom et le prénom du pratiquant

RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation	
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01008	N° COMPTE 29296870029	CLE RIB 69	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 13000 MARSEILLE CEDEX 20	
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>	
FR36	2004	1010	0829	2968	7002 969
Titulaire du compte - <i>Account Owner</i>				PSSTFRPPMAR	
ASPTT AIX EN PROVENCE SECTION JUDO					



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2022/2023



INFORMATION DU PRATIQUANT :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Homme Femme
Courriel : _____ Portable : _____
Ceinture : _____ Club saison précédente: _____
N° licence : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Courriel : _____ Portable : _____
Profession : _____ Fonction Publique

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations
portées ci-dessus et m'engage à respecter la
Réglementation de la Fédération

À _____ Le _____ / _____ / 20

Signature du licencié

Documents à fournir lors de l'inscription :

- Bulletin d'adhésion renseigné
- Photo d'identité
- Certificat médical

o 1ère inscription :

Certificat médical autorisant la pratique du judo en loisir et compétition

o Renouvellement inscription :

Si certificat médical de moins de 3ans

Si certificat médical de plus de 3 ans,
nouveau certificat médical à fournir

Attestation QS-Sport

- Reglement de la licence

Chèque

Espèces

Virement

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et avoir répondu négativement à l'ensemble des rubriques

Signature du licencié

À _____ Le _____ / _____ / 20_____