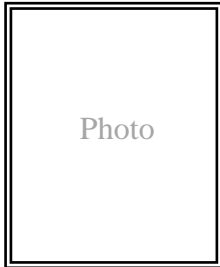




FICHE D'INSCRIPTION CAMP JUDO



Etat civil

Nom..... Prénom..... Garçon Fille

Date de Naissance/...../.....

Adresse..... code postal.....

Ville..... Tel.....

Mail :.....

Autorisation parentale

Nom Prénom Père Mère Autre

Situation familiale marié(e) concubinage divorcé(e) veuf (ve) célibataire

Email Tél. domicile

Tel Bureau..... Portable

Reconnaît avoir été informé(e) de tout le déroulement du stage et autorise mon enfant à y participer.

Reconnaît connaître les risques de la pratique des activités sportives de ce stage, des obligations qu'elles comportent et déclare les accepter pour mon enfant.

Autorise mon enfant à être transporté dans des véhicules privés, utilisés pour les activités et la logistique du stage.

Autorise }
 N'autorise pas } L'encadrement à utiliser toute image où figure mon enfant en vue d'une utilisation publicitaire et/ou informative.

Autorise l'encadrement du stage à prendre, en cas d'éventuelle blessure qui surviendrait durant cette période. Toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, selon les prescriptions du médecin et m'engage à payer les frais m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non remboursée par la sécurité sociale.

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur du stage.

L'assurance responsabilité civile du club organisateur et de la Fédération Française de Judo couvre chaque participant pour les dommages corporels et matériels en cas de faute de l'encadrement ou stagiaire licencié de la FFJDA, pour les missions écrites dans leurs statuts respectifs, par contre, **SACHEZ, TOUT DOMMAGE CORPORELS ET MATERIELS n'engagent pas la responsabilité des différentes parties citées ci-dessus, c'est votre propre assurance qui assure le recouvrement des dommages,**
(Exemple : blessure lors d'activité, dégradation matériel dû au comportement du stagiaire,...).
VOUS DEVEZ AVOIR UNE ASSURANCE INDIVIDUELLE ACCIDENT AVEC ASSISTANCE INTEGREE POUR LA PRATIQUE DES SPORTS ET DES LOISIRS. Vous possédez peut-être ce type de garantie, par exemple dans le cadre d'une assurance « MULTIRISQUES HABITATION » ou « SCOLAIRE ET EXTRA-SCOLAIRE ». Vérifiez que celle-ci couvre bien votre enfant à la pratique de sports et de loisirs tels que les arts martiaux, jeux collectifs (football, volley-ball...), natation, canoë-kayak, équitation, spéléologie, VTT,....

J'ai pris connaissance également que je dois posséder une assurance individuelle accident avec assistance intégrée pour la pratique des sports et loisirs.

Je soussigné(e), Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier.

Le à

Signature

*Tout dossier doit être dûment complété et signé par le représentant légal de l'enfant
Il doit être accompagné du versement des arrhes et rendu dans les temps pour assurer l'admission et la participation.*



Nom..... Prénom..... Garçon Fille

Date de Naissance/...../.....

Adresse..... Code postal..... Ville.....

Tel domicile..... Tel portable.....

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	oui	non	Dates des derniers rappels
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hépatites B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubéole Oreillons Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dtpolio/Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fournir les photocopies des vaccinations notées sur le carnet de santé

Rubéole	Varicelle	Angines	Scarlatine	RAA
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Otites	Rougeole	Asthme	Oreillons
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

<p>Traitement médical pendant le séjour</p> <p>L'Enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Nom et Prénom du Médecin traitant</p>	<p>Vaccinations</p> <p>Si l'Enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. En tout état de cause selon les nouvelles réglementations, joindre les photocopies des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations, copie du carnet de vaccinations, ou attestation d'un médecin. Attention : Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication</p>
--	---

Les Difficultés de Santé (Maladies, Accidents, Crises convulsives, Hospitalisations, Opérations, Rééducation) En précisant les dates et les précautions à prendre. **Recommandations** Port de lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, régimes et habitudes Alimentaires

.....

.....

.....

Votre Enfant est-il allergique? Oui Non

Allergie Alimentaire ? Oui Non

Allergie Médicamenteuse? Oui Non

Votre Fille est-elle réglée ? Oui Non

Votre Enfant est-il énurétique Oui Non

DOCUMENTS A FOURNIR

Votre Enfant sait-il nager ? Oui Non

Certificat Médical autorisant votre enfant à pratiquer les sports aquatiques, l'équitation et toutes activités sportives « Formule Multi activités » **Attestation de natation 50 m départ plongé** délivrée par un Maître-Nageur

Avertissements

"Bien noter, les pathologies chroniques ou aiguës en cours ; le cas échéant, les coordonnées du médecin traitant seront fournies. Si un traitement est à prendre durant tout ou partie du séjour, l'ordonnance du médecin devra être jointe et, s'il s'agit d'un traitement à ne prendre qu'en cas de crise, les conditions et les modalités d'utilisation des produits devront être décrites. Les médicaments seront remis au responsable de l'accueil dans leur emballage d'origine avec la notice d'utilisation. Les nom et prénom du mineur devront être inscrits sur l'emballage."

*Tout dossier doit être dûment complété et signé par le représentant légal de l'enfant
 Il doit être accompagné du versement des arrhes et rendu dans les temps pour assurer l'admission et la participation.*

En cas d'Allergie, Merci de préciser les causes et les conduites à tenir (si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....
.....

Caisses Primaires de Sécurité Sociale, Mutuelles et Assurances

Sécurité Sociale : Numéro Caisse.....
Adresse complète.....

Joindre obligatoirement la Photocopie de votre attestation sécurité sociale (Pas la photocopie de la carte !), de votre CMU

Avez-vous une mutuelle ? oui non Nom

Adresse complète.....

..... Tél N° Adhérent.....

Joindre la photocopie de la carte de la mutuelle

La carte européenne d'assurance maladie (CEAM) oui non

Assurance responsabilité civile
Nom de l'assureur Adresse.....

Téléphone de l'assureur N° du contrat

Joindre obligatoirement une attestation de votre Assureur. (Tous les documents demandés doivent être en cours de validité)

Autorisation des Parents pour Interventions Médicales et Chirurgicales

Nom Prénom

Adresse de la Famille pendant le séjour

..... Email

Tél. domicile Tel Bureau..... Portable

Je soussigné(e), Responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier (3 pages).

Date.....

Signature

RECAPITULATIF DU DOSSIER

- Fiche d'Inscription**
- Fiche sanitaire**
- les photocopies des vaccinations notées sur le carnet de santé**
- Règlement intérieur du camp judo**
- Certificat Médical autorisant votre enfant à pratiquer les sports aquatiques, l'équitation et toutes activités sportives « Formule Multi activités »**
- Attestation de natation 50 m départ plongé délivrée par un Maître-Nageur**
- la Photocopie de votre attestation sécurité sociale (Pas la photocopie de la carte !)**
- Joindre la photocopie de la carte de la mutuelle**
- Joindre obligatoirement une attestation de votre Assureur**

Tout dossier doit être dûment complété et signé par le représentant légal de l'enfant
Il doit être accompagné du versement des arrhes et rendu dans les temps pour assurer l'admission et la participation.

CAMP JUDO



REGLEMENT INTERIEUR

1. Le stagiaire est un judoka, il doit donc pas son statut mettre en application les qualités humaines que le code moral du judo lui indique.
(Politesse, Courage, Amitié, Contrôle de soi, Sincérité, Modestie, Honneur, Respect)
2. Le judoka doit avoir une attitude empreinte de sérieux et de volonté, cela est nécessaire à son progrès et à notre image.
3. La violence sous quelque forme que ce soit verbale (injures, menaces) ou physique (coup, bagarre) n'est pas tolérée.
4. Chacun doit être soucieux de prendre soin des locaux et du matériel qui sera mis à sa disposition sous peine d'assumer les dégâts ou pertes occasionnées.
5. Le judoka sera responsable de ses biens.
6. Tout judoka a le droit et le devoir de demander l'intervention d'un encadrent si nécessaire.
7. Le judoka n'a pas le droit de se déplacer seul et sans la permission d'un des encadrants.
8. Chaque judoka doit respecter scrupuleusement les horaires de regroupement énoncés par l'encadrement.
9. Les horaires du coucher seront avisés et fixés le soir même
10. Le judoka doit respecter le périmètre de sécurité énoncé en début de stage
11. Le judoka doit participer à toutes les activités du stage, sauf si son état physique ne lui permet pas.
12. Des règles propres au lieu hébergement et au déroulement du camp pourront être rajoutées par l'équipe d'encadrement si besoin.
13. Le non-respect de ce règlement peut entraîner l'exclusion du camp et le retour à la maison (retour assuré par la famille du judoka), après l'analyse et la gravité du fait par les encadrants.

SIGNATURES DES PARENTS

SIGNATURES DU JUDOKA