

# BULLETIN D'ADHESION JCB 2021-2022

115 rue de Tolbiac 75013 PARIS - Tél. 06 81 92 40 97 - Mail : valerie.vitry@gmail.com



Ecole Charles de Foucauld  
Classes Maternelles et Primaires  
Etablissement Privé d'Enseignement Catholique sous Contrat  
12 Rue des Jonquilles - 75014 PARIS  
01 45 45 18 17 - Fax : 01 45 42 99 96  
Dr : Mme Sophie MORVAN - [valerie.vitry@ecolecharlesdefoucauld.fr](mailto:valerie.vitry@ecolecharlesdefoucauld.fr)



## MODALITES D'INSCRIPTION

- Compléter le formulaire ci-dessous puis joindre :
- Le règlement (tarifs ci-dessous) – Possibilité de faire 3 chèques à l'inscription (ordre : JCB), encaissement à la reprise, Octobre et Novembre (entre le 1<sup>er</sup> et le 3 de chaque mois).
- Une enveloppe timbrée à l'adresse de l'adhérent.
- L'Attestation après remplissage du questionnaire de santé.  
Voir documents ci-joint
- Les Conditions générales d'adhésion (voir au verso de la feuille) signées.

## Reprise des activités le lundi 20 Septembre 2021

### CHOIX DE L'ACTIVITE (Cocher le cours correspondant)

JUDO			
<input type="checkbox"/>	Lundi	17h00 - 18h00	GS maternelle / CP / CE1
<input type="checkbox"/>	Lundi	18h00 - 19h00	CE2 / CM1 / CM2
<input type="checkbox"/>	Mercredi	10h30 - 11h30	MS & GS maternelle
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

COMEDIE MUSICALE			
<input type="checkbox"/>	Mercredi	13h45 - 14h45	CP au CM2
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

CHANT			
<input type="checkbox"/>	Mercredi	14h55 - 15h50	Maternelles
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

DANSE			
<input type="checkbox"/>	Lundi (Danses du monde)	17h00 - 18h00	CP au CM2
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Mercredi (Eveil des petits loups)	10h00 - 11h00	PS / MS / GS

Adhésion de 17 € au club.

**Attention : il est possible de souscrire facultativement à la licence FFJDA (nécessaire pour participer à certaines compétitions de judo) pour un montant de 40 € supplémentaire.**

**JUDO** : 281 € (1 cours / semaine) + 17 € pour l'adhésion = **298 €**

**COMEDIE MUSICALE** : 260 € (1 cours / semaine) + 17 € pour l'adhésion = **277 €**

**CHANT** : 260 € (1 cours / semaine) + 17 € pour l'adhésion = **277 €**

**DANSE & EVEIL** : 305 € (1 cours / semaine) + 17 € pour l'adhésion = **322 €**

### MES INFORMATIONS (Merci de compléter vos informations en MAJUSCULES)

Cocher la case :  Fille  Garçon

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



## CONDITIONS GENERALES D'ADHESION

1. Le paiement de l'adhésion se fait le jour de la signature du présent bulletin. Les cotisations sont des contributions à la vie de l'association qui sont versées en début d'année pour l'intégralité de la saison sportive. Les adhérents n'ont donc pas " acheté" une prestation sportive, délivrée à l'unité mais bien payé une cotisation décidée collectivement en assemblée générale pour contribuer au bon fonctionnement de l'association, comportant notamment le paiement des salaires.
2. Concernant la cotisation annuelle, les personnes désireuses pourront régler la participation financière en trois chèques (ces derniers devront être tous datés du jour de l'inscription). JCB encaissera les trois chèques à un mois d'intervalle.
3. Pour des raisons de sécurité et d'assurance, une fois le cours d'essai effectué, aucun usager ou candidat ne peut assister à une séance tant que la cotisation correspondante n'a pas été dûment enregistrée par le Club.
4. Aucun remboursement ne peut avoir lieu après l'inscription, sauf en cas de force majeure (longue maladie, accident...), chaque cas sera étudié individuellement par le Club. Aucun remboursement ne peut avoir lieu après délivrance d'une facture ou d'une attestation de paiement. Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'évènements indépendants de la volonté du club : grève, fermeture administrative des installations, épidémie...
5. Aucune activité n'a lieu pendant les vacances scolaires et les jours fériés.
6. Les animateurs ne sont pas responsables des enfants avant et après l'heure du début et de fin de cours.
7. La tenue et le comportement des participants doivent être correctes et conformes au règlement de la Ville de Paris ou des établissements qui nous reçoivent. A défaut, le Club se réserve le droit d'exclure l'utilisateur.
8. Pas d'objets de valeurs, téléphone portable interdit. En cas de vol ou de détérioration dans l'établissement où se déroule le cours, JCB décline toutes responsabilités.
9. En cas d'accidents, JCB peut prendre toutes les dispositions utiles afin que les soins soient apportés.
10. L'Association ne peut être tenue pour responsable des fermetures d'écoles ou de gymnases en cours d'année. De ce fait aucun remboursement n'est possible.
11. L'adhérent, dans le cadre des activités sportives à JCB, consent expressément à ce que son club puisse le/la filmer ou photographier dans le cadre du déroulement des activités de JCB. Ces photos seront éventuellement utilisées pour une diffusion interne.

Date et Signature :

## 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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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"/>
<b>A ce jour</b>		
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.

**PRISE DE LICENCE MINEURS**

**ATTESTATION**

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM] :*

*....., en ma qualité de  
représentant légal de [Prénom NOM] :*

*....., atteste qu'il/elle a renseigné  
le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (arrêté du 7 mai  
2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

***Date et signature du représentant légal.***