

AIKIDO VALENCIENNES SAISON 2024 – 2025

HORAIRES

(pas de cours pendant les vacances scolaires et jours fériés)

Tous les cours auront lieu au dojo de Valenciennes (Salle du Hainaut - rue des glacis)

ADULTES : Mardi et Vendredi de 19H45 à 21H15
Mercredi 20h à 21h15

ENFANTS : Mardi de 18h15 à 19h15
mercredi de 17h15 à 18h15

TARIFS et CONDITIONS D'INSCRIPTION

	ADULTES	ENFANTS
LICENCE FFAAA + ADHESION CLUB	55 eur	35 eur <i>Né après le 1/9/2011</i>
COTISATIONS COURS	2 * 105 eur	2 * 80 eur

- Le paiement de la licence et des frais d'adhésion au club sera exigé dès l'inscription (chèque à l'ordre de l'Aïkido Valenciennes)
- Le paiement des cotisations sera exigé dès l'inscription (chèque à l'ordre de B. Zanotti).
- Toutes les sommes versées seront encaissées et non remboursables
- Le certificat médical ou questionnaire santé seront exigés au moment de l'inscription
- Exceptionnellement, en cas d'absence des enseignants titulaires, les cours peuvent être assurés par un licencié gradé du club
- droit à l'image : des photos ou vidéos prises dans l'enceinte du dojo peuvent être utilisés par le club pour sa communication interne et externe

REGLEMENT INTERIEUR

- **Hygiène**: un kimono propre, des ongles coupés et le port des sandales entre les vestiaires et le tapis sont exigés.
- **Sécurité**: les objets de valeur seront laissés au domicile. Le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
- **Respect de l'étiquette au dojo** : l'accès au tapis après le début du cours ou sa sortie avant la fin ne sera accordé qu'exceptionnellement que par l'enseignant.
- **Salut** : le salut en seiza (à genoux) de son partenaire, de l'enseignant et du kamiza est un geste de respect qui fait partie intégrante de la pratique de l'aïkido.

AIKIDO VALENCIENNES SAISON 2024 – 2025

Nom :

Prénom :

Pour les mineurs, nom du représentant légal :

- Je déclare avoir pris connaissance des tarifs, des conditions d'inscription et du règlement intérieur, et m'engage à m'y conformer**

Dans le cadre de la demande de licence auprès de la FFAAA, j'atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports, (adultes : daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017 ; enfants : daté du 7 mai 2021 et publié au Journal officiel du 8 mai 2021). Dans le respect du secret médical, je conserve ledit questionnaire strictement personnel. Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

- j'ai répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire, et suis donc dispensé de fournir un certificat médical (sauf pratiquant majeur pour lesquels un certificat est nécessaire à la 1^{ère} inscription puis tous les 3 ans)
- dans tous les autres cas, je fournis un certificat médical

Date :

Signature :

Cadre réservé au club

- Fiche d'inscription signée* *certificat médical ou case « j'ai répondu NON ... » cochée*
- Formulaire de licence signé* *Paiement*

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ ADULTES

exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

conformément à l'arrêté du 7 mai 2021.

FFAAA-2022-26-NDI-COMMEDICALE – PAGE 6/9
Annule et remplace l'édition du 26 mai 2020

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
À 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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
10) Si vous avez plus de 50 ans, présentez-vous un facteur de risque cardiovasculaire ? (diabète, hypertension, cholestérol, tabagisme, obésité, antécédents familiaux)		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du/ de la licencié-e.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir : attestez simplement, 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 l'une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir : consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire de santé est confidentiel.

Vous devez uniquement transmettre à votre club une attestation (cf. modèle sur la page suivante), selon laquelle vous avez répondu par la négative à l'ensemble des questions, mais pas le questionnaire-même.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MINEURS

exigé pour l'établissement ou le renouvellement

d'une licence sportive

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

<input type="checkbox"/> Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon	Ton âge : ans		
Depuis l'année dernière	OUI	NON	
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?			
As-tu été opéré (e) ?			
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?			
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?			
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?			
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?			
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?			
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?			
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?			
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?			
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?			
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?			
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)			
Te sens-tu très fatigué (e) ?			
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?			
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?			
Te sens-tu triste ou inquiet ?			
Pleures-tu plus souvent ?			
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?			
Aujourd'hui			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?			
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?			
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?			
Questions à faire remplir par tes parents			
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?			
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?			
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)			

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.