



Annexe reglement interieur du Dojo de Cornouaille

AUTORISATION PARENTALE Autorise l'enfant à participer aux activités du Dojo de Cornouaille

Je reconnais être informé(e) que la responsabilité de l'enseignant cesse à la fin de l'heure du cours.

En dehors des horaires précis des cours, mon enfant est sous mon entière responsabilité.

En cas d'accident, j'autorise le corps médical à prendre les mesures qui s'imposent.

Droit à l'image : lors des activités du club, il est possible que l'image de l'adhérent soit capturée. Le signataire du formulaire autorise le club à procéder à ces captures dans la limite d'une utilisation collective (groupes, podiums.)

Déplacements : J'autorise également le déplacement du mineur dans le véhicule d'un bénévole ou du professeur pour les rencontres avec d'autres clubs



Pour les Mineurs (nés après 31/08/2007)

Le décret n° 2021-564 du 7 mai 2021 prévoit qu'il n'est plus nécessaire pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention, ou le renouvellement d'une licence dans une fédération sportive, ou pour l'inscription à une compétition sportive organisée par une fédération. Une attestation remplace le certificat médical. **Cette attestation doit être signée des personnes exerçant l'autorité parentale précisant que chacune des rubriques du questionnaire de santé a donné lieu à une réponse négative (le questionnaire de santé sera chargé dans les documents de l'extranet des clubs) ;**

Sauf dans le cas où les réponses ne sont pas toutes négatives, un certificat médical certifiant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée datant de moins de six mois devra être produit.

ATTESTATION Questionnaire Santé sportif pour les mineurs (nés après 31/08/2007) :

Je soussigné (e) M/Mme NOM..... Prénom :

en ma qualité de représentant légal de l'enfant :

NOM : Prénom :

atteste avoir lu le questionnaire de santé RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (disponible au club ou téléchargeable sur le site) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. S'il y a un seul "oui" je fournis un certificat médical.

Date : **Signature du représentant légal :**

Pour les Majeurs (nés avant le 31/08/2007)

Selon la loi du 2 mars 2022(art 23)

Nouveaux adhérents adultes : Un certificat Médical attestant aucune contre-indication à la pratique du Judo ou/et Jujitsu en compétition, de Taïso, de Self-Défense.

Pour les renouvellements : Un certificat Médical valable 3 ans, ou avoir répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire QS Sport (disponible au club ou téléchargeable sur le site).

Une réponse positive à une des rubriques entraîne la nécessité de présenter un certificat médical datant de moins de 6 mois.

ATTESTATION Questionnaire Santé sport Pour Adultes

Je soussigné (e) M/Mme NOM..... PRENOM.....

avoir répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire "QS Sport" .

Je confirme avoir en ma possession un certificat en règle jusqu'à la fin de saison 2025 daté au minimum du 31/08/2022.

Date : **Signature du sportif :**