



BULLETIN D'INSCRIPTION

**SAISON
2026 - 2027**

Licencié(e)			
Nom		Date de naissance	
Prénom		Lieu de naissance	
Genre		Ceinture	
Mail (obligatoire)		Catégorie	
Téléphone		Cours suivis	
Adresse			

TARIF D'INSCRIPTION

Montant de la cotisation annuelle : € (suivant la catégorie – voir grille tarifaire)

Cadre réservé au club :

Paiement en une ou plusieurs fois possible. Aucune cotisation ne sera remboursée en cas d'abandon en cours d'année.

REPRESENTANT LEGAUX et /ou PERSONNES A PREVENIR			
1		2	
Nom et Prénom		Nom et Prénom	
Téléphone		Téléphone	
Mail		Mail	
Adresse (si différente)		Adresse (si différente)	

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : _____

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) :

Pour les mineurs, agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

autorise l'association Dojo Nivernais à faire appel à tous les services médicaux nécessaires en cas d'urgence. J'autorise les autorités médicales à prendre toutes les mesures que mon état de santé ou celui de mon enfant nécessiterait. Dans tous les cas, je serai averti(e) par les responsables du club ou l'enseignant.

Observations médicales utiles en cas d'urgence (allergies, traitements, contre-indications connues, etc.) :

.....
.....

autorise la participation aux activités sportives, compétitions, stages et manifestations organisés dans le cadre du Dojo Nivernais pour la saison 2026-2027.

m'engage à joindre le certificat médical ou le questionnaire de santé requis pour la prise de licence.

reconnais être informé(e) que mon enfant est sous ma responsabilité avant le début du cours et dès la fin de celui-ci. Je m'engage à vérifier la tenue du cours et à respecter strictement les horaires de récupération.

m'engage à respecter le règlement intérieur du club, les chartes éthiques et le code moral du judo, consultables sur demande ou affichés au dojo.

m'engage à régler l'intégralité de la cotisation annuelle due.

Fait à :	Le :/...../2026
Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal :	Nom et qualité du signataire :

NOTICE D'INFORMATION RGPD

Protection des données personnelles - inscription saison 2026-2027

1. RESPONSABLE DU TRAITEMENT

Les données recueillies dans ce bulletin sont traitées par l'association Dojo Nivernais, responsable du traitement, pour la gestion de ses adhérents, de ses activités sportives et de sa communication.

Coordonnées RGPD du club à compléter : dojoniv@yahoo.fr

2. DONNÉES COLLECTÉES

- Identité et coordonnées : nom, prénom, date et lieu de naissance, genre, adresse, mail, téléphone.
- Informations sportives : catégorie, taille, poids, cours suivis, ceinture, participation aux activités, compétitions, stages et résultats sportifs.
- Informations administratives et financières : cotisation, règlement, échéancier, justificatifs nécessaires à l'inscription.
- Informations de santé strictement utiles : certificat médical, questionnaire de santé et observations médicales nécessaires à la sécurité du pratiquant.
- Images et contenus de communication : photographies, vidéos, prénom/nom, catégorie, résultats ou événements sportifs, uniquement selon les autorisations données ci-dessous.

3. FINALITÉS ET BASES LÉGALES

Utilisation des données	Pourquoi ?	Base légale
Inscription, adhésion, licence, cotisation	Gérer l'adhésion, les cours, la licence fédérale, les convocations et la vie du club	Exécution de l'adhésion / intérêt légitime / obligation légale selon les cas
Sécurité et urgence médicale	Assurer la sécurité du pratiquant et prévenir les secours ou les représentants légaux	Intérêt vital / intérêt légitime
Compétitions, stages, résultats sportifs	Organiser les activités sportives, engagements, déplacements et publications de résultats	Exécution de l'adhésion / intérêt légitime, avec information préalable
Groupes WhatsApp ou messagerie instantanée	Diffuser rapidement les informations de cours, compétitions, stages, annulations, covoiturages	Consentement facultatif
Newsletter / informations club	Envoyer les informations générales du club, événements, appels bénévoles, partenaires du club	Intérêt légitime ou consentement si liste dédiée
Réseaux sociaux, site, presse, affiches, programme, supports partenaires	Valoriser les activités, résultats et événements du club	Consentement / autorisation de droit à l'image

4. DESTINATAIRES

Les données sont accessibles uniquement aux personnes habilitées du club : membres du bureau, enseignants, encadrants, secrétariat ou trésorerie selon leurs missions. Certaines données peuvent être transmises, lorsque nécessaire, à la Fédération Française de Judo et aux organismes liés à la licence, à l'assurance, aux organisateurs de compétitions, aux collectivités ou partenaires institutionnels pour les actions concernées. Aucune donnée n'est vendue.

5. DURÉES DE CONSERVATION

- Dossier d'inscription et données administratives : durée de l'adhésion, puis archivage limité à 3 ans après le dernier contact utile, sauf obligation légale plus longue.
- Pièces comptables et justificatifs liés aux paiements : conservation selon les obligations comptables applicables, jusqu'à 10 ans.
- Données de santé : conservation limitée au strict nécessaire pour la saison et la sécurité du pratiquant ; les questionnaires de santé ne doivent pas être conservés lorsqu'ils n'ont pas à l'être.
- Images et supports de communication : conservation pendant la durée nécessaire à la communication du club et au maximum 3 ans pour les supports numériques courants, sauf retrait du consentement ou intérêt d'archive du club. Les supports déjà imprimés ou diffusés publiquement ne peuvent pas toujours être retirés rétroactivement.

6. VOS DROITS

Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation de vos données, et vous opposer à certains traitements lorsque la loi le permet. Vous pouvez retirer à tout moment un consentement donné pour WhatsApp, la newsletter ou l'utilisation d'image, sans remettre en cause l'inscription sportive. La demande est à adresser au contact RGPD du club indiqué ci-dessus. En cas de difficulté, vous pouvez saisir la CNIL.

7. SÉCURITÉ ET BONNES PRATIQUES

- Les fichiers d'adhérents doivent être protégés par mot de passe et accessibles uniquement aux personnes qui en ont besoin.
- Les documents papier doivent être conservés dans un endroit sécurisé et non accessibles au public.
- Les groupes WhatsApp doivent rester limités aux personnes concernées et ne doivent pas contenir d'informations médicales ou sensibles, sauf urgence strictement nécessaire.
- Les photos publiées doivent respecter l'autorisation donnée et ne pas porter atteinte à la dignité des personnes.

CONSETEMENTS FACULTATIFS

Ces choix sont indépendants de l'inscription sportive. Un refus n'empêche pas l'adhésion au club.

A. GROUPES WHATSAPP / MESSAGERIE INSTANTANÉE

Le club peut proposer des groupes de communication par cours, équipe, compétition ou événement. Les autres membres du groupe peuvent voir votre nom, votre photo de profil si elle est visible, votre numéro de téléphone et vos messages. L'utilisation de WhatsApp implique le traitement de données par le service de messagerie ; une solution alternative d'information peut être demandée au club.

J'accepte d'être ajouté(e), ou que mon enfant soit ajouté via mon numéro, aux groupes WhatsApp / messagerie du club utiles à l'organisation de la saison.

Je refuse l'ajout aux groupes WhatsApp / messagerie et je souhaite recevoir les informations importantes par un autre moyen.

Numéro à utiliser pour les groupes :

B. NEWSLETTER ET INFORMATIONS DU CLUB

Le club peut envoyer par e-mail des informations sur la vie du club : cours, stages, compétitions, événements, appels à bénévoles, actions partenaires ou informations importantes. Vous pouvez demander à ne plus recevoir ces informations à tout moment.

J'accepte de recevoir la newsletter et les informations du Dojo Nivernais par e-mail.

Je refuse de recevoir la newsletter, hors informations strictement nécessaires à l'inscription, aux cours ou à la sécurité.

Adresse e-mail à utiliser :

C. DROIT À L'IMAGE ET COMMUNICATION

Le club peut être amené à prendre des photos ou vidéos pendant les cours, compétitions, stages, remises de grades, événements, fêtes du club ou actions partenaires. Les supports concernés peuvent être : site internet, réseaux sociaux du club, newsletter, affiches, flyers, programmes, dossiers de subvention, presse locale, supports internes ou supports de partenaires liés à l'événement.

Je coche précisément ce que j'autorise :

Publication de photos ou vidéos de groupe où l'adhérent apparaît sans être le sujet principal.

Publication de photos ou vidéos individuelles de l'adhérent dans le cadre du judo ou de la vie du club.

Mention du prénom et/ou du nom avec une photo, un résultat sportif, une remise de grade ou une action du club.

Utilisation sur les réseaux sociaux du club : Facebook, Instagram, autres pages officielles du club.

Utilisation sur supports imprimés ou institutionnels : affiches, flyers, programme, dossier partenaires, presse locale.

Je refuse toute utilisation identifiable de mon image ou de celle de mon enfant, sauf photo de foule ou événement public dans les limites autorisées par la loi.

Le retrait de l'autorisation peut être demandé à tout moment pour les futures publications. Les supports déjà imprimés, déjà remis à des tiers ou déjà diffusés peuvent ne pas pouvoir être retirés intégralement.

D. TRANSMISSION À DES PARTENAIRES OU SPONSORS

Le club peut valoriser ses partenaires sans leur transmettre les coordonnées des adhérents. Toute transmission de coordonnées personnelles à un partenaire ou sponsor nécessite un accord spécifique.

J'accepte que mes coordonnées soient transmises à un partenaire du club uniquement pour une action clairement identifiée et annoncée au préalable.

Je refuse toute transmission de mes coordonnées à des partenaires ou sponsors.

E. PROSPECTION PARTENAIRES / SPONSORS PROPOSÉE PAR LES FAMILLES

Si vous indiquez les coordonnées d'une entreprise ou d'une personne susceptible de soutenir le club, merci de vous assurer qu'elle accepte d'être contactée par le Dojo Nivernais.

Entreprise / contact / téléphone / mail :

Fait à :	Le :/...../2026
Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal :	Nom et qualité du signataire :

CERTIFICAT MÉDICAL / QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Les règles fédérales et réglementaires applicables doivent être vérifiées chaque saison. Le club peut demander les justificatifs nécessaires à la prise de licence.

PRISE DE LICENCE - MINEURS

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur / responsable légal

Pour l'enfant : Nom Prénom

atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques, ou fournir le certificat médical demandé lorsque cela est nécessaire.

Fait à :	Le :/...../2026
Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal :	Nom et qualité du signataire :

PRISE DE LICENCE - MAJEURS

Je soussigné(e) M./Mme :

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques, ou fournir le certificat médical demandé lorsque cela est nécessaire.

Fait à :	Le :/...../2026
Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal :	Nom et qualité du signataire :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Bulletin d'inscription complété et signé.
- Certificat médical ou questionnaire de santé selon la situation.
- Règlement de la cotisation ou échéancier validé.
- Autorisations et consentements facultatifs complétés.
- Tout document complémentaire demandé par le club ou la fédération pour la prise de licence.

RAPPEL RGPD POUR LE CLUB

Ce bulletin informe les adhérents, mais il ne remplace pas le registre des activités de traitement. Le club doit tenir à jour un registre RGPD interne indiquant notamment : les finalités, catégories de données, destinataires, durées de conservation, personnes habilitées, outils utilisés (fichier adhérents, extranet fédéral, messagerie, WhatsApp, newsletter, stockage en ligne) et mesures de sécurité.



QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

En vue de l'obtention, du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

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.

Tu es : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon		OUI	NON
Ton âge : <input type="text"/> ans		OUI	NON
L'année dernière			
Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? Ta-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 garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.			
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 ?			
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 ?			
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 ?			
Aujourd'hui			
Ces 2 dernières semaines			
A faire remplir par les 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 ?			
Êtes-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.



QUESTIONNAIRE MÉDICAL – PERSONNE MAJEURE

En vue du renouvellement d'une licence d'une fédération sportive ou de l'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération agréée, hors disciplines, à contraintes particulières.

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

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.