

HORAIRES ENTRAINEMENTS JCBBA SAISON 2026-2027



MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
				14H30 à 19H00 selon planing
		17H00 à 17H45 JUDO 4-5 ANS		TAISO ET/OU SELF-DEFENSE OU JUDO KATA OU JUDO COMPETITION OU J U-JITSU PASSAGE GRADE 12-99 ANS
17H30 à 18H30 JUDO 6-8 ANS				
		17H50 à 18H50 JUDO 6-8 ANS	18H00 à 19H15 JUDO 9-11 ANS	
18H30 à 19H30 JUDO 9-11 ANS	18H15 à 19H15 TAISO 10-99 ANS			
19H30 à 20H45 JUDO 12--99 ANS	19H15 à 20H30 SELF DEFENSE 12 - 99 ANS		19H15 à 21H00 JUDO 12-99 ANS	
	20H30 à 22H00 JUDO 12-99 ANS			

4/5 ans - Eveil : né.e.s en 2020 et 2021 (moyenne et grande section de maternelle)

6/8 ans - Pré-poussins et Poussins 1ere année : né.e.s en 2019, 2018 et 2017 (CP, CE1 et CE2)

9/11ans -Poussins 2eme année- Benjamins : né.e.s de 2016, 2015 et 2014 (CM1, CM2 et 6ème)

12/99 ans - Minimes Cadets Juniors Seniors : né.e.s en 2013 et avant (à partir de la 5ème)

AVEC LE SOUTIEN DE





J.C.B.B.A.

Quartier Peirefuguet - 13320 BOUC BEL AIR

Association Judo Club et Disciplines associées de BOUC BEL AIR

Loi 1901 : enregistrée en Préfecture sous le N°78/180 le 5 juillet 1977

(Agrément du Ministère de la Jeunesse et des sports N°1296S/95)

Saison 2026 – 2027

Cotisation annuelle : (licence, adhésion et cours) :

1^{er} adhérent :	290 €	
2^{ème} adhérent :	260 €	(Même famille,
3^{ème} adhérent :	230 €	même foyer)
4^{ème} adhérent :	200 €	
5^{ème} adhérent :	gratuité de la cotisation quelle que soit l'activité pratiquée.	

EVEIL JUDO (4-5 ANS) : 230 €

TAISO et/ou JU-JITSU et ETUDIANTS : 230 €

Affiliés à l'ANCV (Agence Nationale pour les Chèques Vacances), nous prenons les coupons-sports n°507879 et les Chèques-Vacances n°164731

Possibilité de payer par Virement (demander nous le Relevé d'identité bancaire)

Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué en cas d'abandon d'une discipline.

Renseignements : Au Dojo aux Heures de cours pendant les permanences qui auront lieu tout le mois de septembre aux horaires de cours (du 10/09 au 28/09)

Contacts : **Maurice NAL** (Président) 06 10 56 79 19

Laurent DELVA (Secrétaire) 06 80 51 27 13

(SMS de préférence)

Cécile DEDIEU (Secrétaire Adjointe) Messenger Facebook

Pour être informé en temps réel de l'actualité du club

Pensez à consulter les affichages, vos mails, le site et la Page Facebook et

Instagram

E-mail : jcbba13320@gmail.com

Site internet : <https://jcbba.ffjudo.com>

Facebook : [Judo Club Bouc Bel Air](https://www.facebook.com/JudoClubBoucBelAir)

Instagram : [Judoclubboucbelair](https://www.instagram.com/Judoclubboucbelair)

Tous les entraînements pour la Saison 2026/2027 se dérouleront au

DOJO ALAIN FABREGUE

Gymnase des TERRES BLANCHES de BOUC BEL AIR, selon le calendrier scolaire

+ stages à définir durant les vacances scolaires

Site Internet

Le JCBBA dispose d'un site internet afin de se faire connaître et de permettre à nos judokas et judokates et à leurs parents une communication interne et externe.

Les responsables du JCBBA s'engagent à ne publier aucune adresse postale ni adresse Email, ni numéro de téléphone et conseillent aux utilisateurs du site ne pas les communiquer.

INFORMATIONS LEGALES :

Conformément à la loi en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent et publiées sur le site (article 34 de la loi " Informatique et Libertés " n°78-17 du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, vous pouvez nous contacter.

LES DOSSIERS ADMINISTRATIFS DOIVENT ETRE REMIS LORS DES PERMANENCES OU ADRESSES PAR COURRIER, CES DOCUMENTS NE DEVANT PAS ETRE REMIS PENDANT LE COURS, POUR NE PAS PERTURBER LE BON DEROULEMENT DE LA SEANCE.

Outre le JUDOJI et la ceinture, pour le bon déroulement de la séance, les adhérents doivent se munir d'une paire de ZORIES (savates ou pantoufles), qu'ils déposeront à l'entrée du Dojo dans les casiers prévus à cet effet, et d'une bouteille ou gourde d'eau.

Pièces Obligatoires à fournir au moment de l'inscription

- la FICHE D'INSCRIPTION dûment remplie et signée

- **Un CERTIFICAT MEDICAL de la saison en cours obligatoire pour tous dès la première séance d'essai**

ATTENTION : Pour tous les judokas, le certificat médical sur imprimé officiel de la FFJDA est obligatoire. Par ailleurs, pour tous les adhérents nés en 2014 ou avant, le passeport est obligatoire (à titre indicatif, environ 10€, valable huit ans minimum) : il doit comporter la mention du médecin « absence de contre-indications à la pratique du judo en compétition »

- La COTISATION annuelle par chèque à l'ordre du « J.C.B.B.A. »

- Une PHOTO d'identité récente

mise à jour 17 aout 2026

Association JUDO CLUB BOUC BEL AIR

Créneaux horaires sollicités (sous réserve des places disponibles et des groupes morphologiques) :

-
-



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026/2027

Nom et Prénom de l'adhérent :

Date de Naissance : Classe :

Adresse :

Tél. Personnel :

Mail :

Personne à prévenir aux heures de cours en cas d'urgence

Nom et Tel :

- Certificat médical d'aptitude (sur imprimé ci-joint) : ☐

- 2 photos récentes : ☐ ☐

- Passeport Judo (obligatoire si né en 2016 ou avant) : ☐

Règlement(s) effectué(s)

	Montant	Mode de Paiement	Banque	N° de chèque
1 ^{er} adhérent				
2 ^e adhérent				
3 ^e adhérent				
4 ^e adhérent				
Passeport...				

Nom et Prénom de l'émetteur du chèque : (si différent du nom de l'adhérent)



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je suis informé(e) de l'existence du site internet et de la page Facebook de l'association ;
Merci de compléter le tableau suivant en indiquant **OUI** ou **NON** dans chaque case afin d'autoriser le club à publier sur celui-ci les photos de groupe prises à l'occasion des activités du club. Toutefois, si une photo sur laquelle je figure ne me convient pas, le club s'engage à la retirer sur simple demande de ma part.

<u>Autorisation de publication</u>	<u>Site internet jcbba.ffjudo.com</u>	<u>Page Facebook Judo club bouc bel air</u>
PHOTO GROUPE		
Photo individuelle		
VIDEO		

SIGNATURES

Judokas

Parents (pour les mineurs)

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR

Les parents sont priés de s'assurer de la présence du professeur dans le Dojo avant de laisser leur enfant.

Tous les enfants mineurs doivent être impérativement récupérés par leurs parents, ou une personne habilitée, à l'entrée du Dojo (et non sur le parking).

L'adhésion au JCBBA implique le respect du règlement intérieur de l'association.

Au 31.10.2026 tout dossier devra être complet, faute de quoi l'adhérent se verra refuser l'accès au cours.

Signature :

« Lu et approuvé »

**LE CERTIFICAT MEDICAL EST INDISPENSABLE
DES LA PREMIERE SEANCE D'ESSAI**

mise à jour 17 aout 2026



JUDO CLUB BOUC BEL AIR

CERTIFICAT MEDICAL (EXEMPLAIRE CLUB)

SAISON 2026/2027

Je soussigné (e) Docteur -----

atteste que Mr., Mme, Mlle, l'enfant-----

CLUB

☐ Ne présente pas de contre-indications

à la pratique du JUDO-JU-JITSU en club

Date

Signature et tampon

COMPETITION

☐ Ne présente pas de contre-indications

à la pratique du JUDO JU-JITSU en compétition

Date

Signature et tampon



JUDO CLUB BOUC BEL AIR

CERTIFICAT MEDICAL (EXEMPLAIRE LICENCE)

SAISON 2026/2027

Je soussigné (e) Docteur -----

atteste que Mr., Mme, Mlle, l'enfant-----

CLUB

☐ Ne présente pas de contre-indications

à la pratique du JUDO-JU-JITSU en club

Date

Signature et tampon

COMPETITION

☐ Ne présente pas de contre-indications

à la pratique du JUDO JU-JITSU en compétition

Date

Signature et tampon

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*		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		
	OUI	NON
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 attestez, 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
MAJEURS**

**ATTESTATION
QUESTIONNAIRE MEDICAL**

*Je soussigné M/Mme [Prénom NOM]..... ,
atteste avoir renseigné le questionnaire médical et avoir répondu par la négative à l'ensemble des
rubriques.*

Date et signature du sportif.

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.

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 garder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.				
Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon			OUI	NON
Ton âge : ans				
L'année	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 ?			
Ces 2 dernières 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 ?			
À 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 ?			
	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.



**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.