

# RENOUVELLEMENT DE LICENCE – FRANCE JUDO

## SELF DEFENSE

1. Ouvrez le mail de renouvellement de licence de France Judo puis cliquez sur “FORMULAIRE DE LICENCE”.

**VOTRE CLUB : ECOLE JUDO FIGEAC VOUS PROPOSE LE RENOUVELLEMENT DE VOTRE LICENCE 2025/2026**

Bonjour [REDACTED]

**LES PROCHAINES ÉTAPES RELATIVES À VOTRE DEMANDE**

**Etape N°1 : Autorisations médicales**

Dernier certificat médical : [REDACTED]

Il sera valable si vous répondez “NON” à toutes les rubriques du questionnaire.  
Un nouveau certificat médical n'est à fournir que si vous répondez “OUI” à une des questions du questionnaire de santé téléchargeable ci-dessous.

**TÉLÉCHARGEZ LE QUESTIONNAIRE**

*N.B. : Le questionnaire rempli est strictement confidentiel et ne devra en aucun cas être transmis au club.*

**Etape N°2 : Formulaire de licence**

Remplir le formulaire en ligne en cliquant sur le lien ci-dessous :

**FORMULAIRE DE LICENCE**

Puis transmettre au club le règlement de la cotisation ainsi que le certificat médical si nécessaire (voir étape N°1).



**FRANCE JUDO**

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE JUDO, JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIÉES,

Association Loi 1901

**TÉL : 01 40 52 16 16**

**21-25 AVENUE DE LA PORTE DE CHÂTILLON - 75014 PARIS**



2. Renseignez les informations du licencié puis cliquez sur “SUIVANT”.

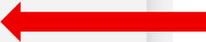
### RENOUVELLEMENT DE LICENCE PAR MAIL

[REDACTED]

Etape 1/3

<b>Code Postal (saisie du code postal obligatoire) *</b>	<b>Ville *</b>
Sélectionner votre code postal ▼	Ville *
<b>Adresse (N° + Voie) *</b>	<b>Portable</b>
Sélectionner votre adresse ▼	Portable
<b>Adresse mail *</b>	<b>Confirmer adresse mail *</b>
Adresse mail *	Confirmer adresse mail *

**RETOUR** **SUIVANT**



3. Cliquez sur la flèche du menu déroulant (1) puis cliquez sur **“JUJITSU”** (2). Cliquez ensuite sur la case **“LOISIR”** (3).

The screenshot shows a form titled "Ma discipline \*". It features a dropdown menu currently displaying "Judo". A red box labeled "1" highlights the downward arrow of the dropdown. A red arrow labeled "2" points to the "Jujitsu" option in the expanded list. To the right of the dropdown are two radio buttons: "Loisir" (selected) and "Compétition". A red arrow labeled "3" points to the "Loisir" radio button.

4. Cliquez sur la flèche du menu déroulant **“CHOISIR UN CERTIFICAT”** (1) puis cliquez sur **“QUESTIONNAIRE”** (2).

The screenshot shows a dropdown menu titled "Choisir un certificat". The menu is open, showing options: "Non pratiquant", "Questionnaire", "Sportif en compétition", and "Sportif". A red arrow labeled "2" points to the "Questionnaire" option. Below the dropdown is a button labeled "Choisir un certificat" with a downward arrow. A red arrow labeled "1" points to this button.

5. Cliquez ensuite sur **“QUESTIONNAIRE”**.

The screenshot shows a form titled "Certificat médical \*". It contains a text field with "Questionnaire" selected. Below it is a checkbox labeled "J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu 'NON' à l'ensemble des rubriques.\*". At the bottom, there are two buttons: "QUESTIONNAIRE" and "ATTESTATION". A red arrow points to the "QUESTIONNAIRE" button.

6. Le questionnaire médical correspondant à votre âge apparaît (**Majeur ou Mineur**). Répondez alors aux questions en respectant les instructions à suivre en fonction de vos réponses (1).

**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
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
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) ?		
<b>A ce jour</b>		
Resentez-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.

1

**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 : <input type="checkbox"/> une fille <input type="checkbox"/> un garçon		
	Ton âge : <input type="text"/> ans	OUI	NON
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) ?		
Ces 2 dernières semaines	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 ?		
Aujourd'hui	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
	<b>À faire remplir par les parents</b>		
	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.

7. Revenez sur le formulaire de France Judo puis cliquez sur "ATTESTATION".

**Certificat médical \***

J'atteste être titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

Questionnaire

J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques. \*

8. L'attestation correspondant à votre âge apparaît (**Majeur ou Mineur**). Remplissez et signez la puis renvoyez-la nous au plus vite à l'adresse mail du secrétariat: [secretairejudofigeac@gmail.com](mailto:secretairejudofigeac@gmail.com)



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.



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.

9. Revenez ensuite sur le formulaire de France Judo puis cochez la case comme indiqué ci-dessous (A ne cocher que si vous avez répondu "NON" à l'ensemble des rubriques du questionnaire médical):

**Certificat médical \***

J'atteste être titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique :

Questionnaire ▼

J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu "NON" à l'ensemble des rubriques. \*

**QUESTIONNAIRE** **ATTESTATION**

10. Continuez à descendre jusqu'à la rubrique "Type de Fonction" puis cochez la case "NON". (Pour rappel, seuls les Arbitres et Commissaires **Officiels** cochent la case "OUI").

**Type de fonction \***

Je suis dirigeant, encadrant bénévole, arbitre ou commissaire sportif :

Oui

Non

Vous n'êtes pas concerné par le contrôle d'honorabilité.

11. Descendez en bas de la page puis cochez les cases qui correspondent à vos réponses concernant l'utilisation de vos données (1). Souscrivez à l'assurance (2) puis cochez la case relative à la notice d'assurance (3) après l'avoir lue.

Cliquez ensuite sur "SUIVANT" (4).

1

Utilisation par la FFJDA

J'autorise la FFJDA à traiter et conserver par informatique les données me concernant nécessaires à la gestion de ma licence et atteste avoir pris connaissance des informations relatives à l'utilisation des données personnelles. \*

Utilisation par la FFJDA à des fins commerciales

Je souhaite recevoir par la FFJDA, des informations ou des offres notamment commerciales de partenaires économiques de la FFJDA. (vos données personnelles ne seront pas transmises à ces partenaires) \* :

Oui

Non

**Souscription à la garantie Individuelle Accident Corporel (IAC) \***

Je souscris à la garantie IAC (2,20 €) - inclus dans le tarif de base de 46 € de la licence fédérale. Les garanties et protections proposées assurent spécifiquement le licencié dans ses différents rôles (pratiquant, compétiteur, dirigeants, officiel...) :

Oui

Non

J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information sur les assurances et de ... ([Voir la suite](#))

RETOUR SUIVANT

4

12. Vérifiez l'exactitude des données renseignées puis cochez sur **“TERMINER”** ou bien cliquer sur **“RETOUR”** pour corriger vos erreurs.

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

---

Nom et prénom : [REDACTED]      Date de naissance : [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]      Portable : [REDACTED]

Email : [REDACTED]      Saison : **2025/2026**

Discipline : **JUDO JUJITSU**      Club : **DOJO MICHEL BATEDOU Dojo : A 2  
AVENUE VICTOR DELBOS, 1ER ETAGE 46100  
FIGEAC**

Fonction pour honorabilité : [REDACTED]

---

**HONORABILITE**

---

Nom naissance :

Certificat : **Du sport en compétition**      Lieu de naissance : ,

---

**RETOUR**            **TERMINER**

13. Ce message de confirmation apparaît. Vous avez renouvelé votre licence avec succès. Vous pouvez maintenant cliquer sur **“FERMER”**. Vous avez terminé.

**RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

---

La demande de renouvellement de licence a bien été enregistrée dans le panier du club

---

      **FERMER**