



DOSSIER D'INSCRIPTION

ESVN

SAISON 2025/2026



NOM : _____	Prénom : _____
Date de Naissance : ____ / ____ / ____	Age : ____ Sexe : ☐ F ☐ M
☐ Inscription	☐ Réinscription
Grade : _____	

Adresse : _____

Code Post : _____ Ville : _____

Tel domicile : _____ Mail : _____

Tel port : _____

(Pour les mineurs)

Nom du père : _____	Nom de la mère : _____
Prénom du père : _____	Prénom de la mère : _____
Tel port : _____	Tel port : _____
Tel travail : _____	Tel travail : _____

Adhésion :

Kendo ☐	Iaido ☐
Cotisation annuelle Kendo-kids (6-12 ans): 110€	Cotisation annuelle adulte: 160 €
Cotisation annuelle Jeunes (13-18 ans): 175 €	Kendo + Iaido ☐
Cotisation annuelle Adultes (+18 ans): 190 €	Cotisation annuelle tout public: 230 €

Cotisation pratiquant extérieur : pour une saison : 50 € ☐
pour 6 mois : 30 € ☐

☐ Règlement en une seule fois pour un montant de (septembre)

☐ Règlement en deux fois comme suit :€ (octobre) +
+€ (novembre)

☐ Règlement en trois fois comme suit :€ (octobre) +€ (novembre)
+€ (décembre)

Le (ou les) règlement(s) devront être transmis avec le dossier d'inscription au maximum un mois après la 1ère séance d'entraînement.

Pour les familles, remise de 20% à compter de la deuxième inscription (sur l'inscription la moins chère) soit€

NB: le règlement inclut le règlement de la licence FFJDA pour la saison

Les entrainements :

Dans le Dojo

KENDO

- Lundi: de 20h00 à 22h00 (Jeunes et Adultes)
- Mercredi: de 19h45 à 21h30 (Jeunes et Adultes)
- Samedi: de 9h45 à 11h (Kendo-kids et Jeunes)
- Samedi : de 11h00 à 12h15 (confirmés en armure)

IAIDO

- Mercredi : de 19h00 à 21h
- Vendredi : de 19h00 à 21h

☐

Taille t-shirt Kendo KIDS

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS:

Je soussigné(e) (père – mère – tuteur légal)

- ☐ Autorise le professeur, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club à prendre toutes nécessaires concernant mon enfant, en cas d'urgence médicale, y compris lors des activités proposées par le club (stages, sorties, etc...).
- ☐ Autorise mon enfant à participer aux compétitions proposées par le club pour lesquelles je répondrai sans fautes aux convocations qui me seront remises.
- ☐ Autorise l'ESVN et ses membres à transporter mon enfant dans son véhicule personnel lors de déplacements au cours de la saison.
- ☐ Autorise le club à utiliser et à fixer, communiquer et reproduire l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion du kendo et de l'iaido sur tout support de communication connu à ce jour (Site internet, Presse, Flyer, vidéo...) sans limitation de durée. En contrepartie, le club s'engage à ne pas procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la dignité de votre enfant
- ☐ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, en approuve les termes, et m'engage à le faire respecter par mon enfant. L'inscription vaut acceptation du règlement intérieur
- ☐ Certifie avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire auprès de la SMACL Assurances

Signature OBLIGATOIRE précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Date : _____ Signature :

Cocher sur cet imprimé les cases de votre choix

* Nous vous rappelons que l'enfant est sous la responsabilité du professeur uniquement aux heures de cours de l'enfant et à l'intérieur du DOJO. Les parents doivent venir récupérer leur enfant au Dojo à la fin de la séance.

En cas de retard l'association ESVN ne peut être tenue pour responsable de l'enfant.

FICHE SANITAIRE (pour les mineurs) :

Cette fiche nous permet de recueillir des informations utiles pendant les stages ou les sorties organisées par l'association ESVN

Elle est obligatoire pour la participation de votre (vos) enfant(s) aux différents stages et manifestations organisés et fortement conseillée pour toutes les activités au sein du club.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Allergies

Asthme : oui - non / Médicamenteuses : oui - non

Alimentaires oui - non / Autres : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Les difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, opérations, rééducation, etc.....) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Médecin traitant :

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Si urgence et suivant les possibilités, dans quel établissement de santé souhaitez vous que votre enfant soit transporté ? _____

Autre personne à prévenir en cas d'urgence (Dans le cas ou vous seriez indisponible)

Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____

Adresse complète : _____

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable des sorties, stages ou toutes autres manifestations à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : _____

Signature : _____

Agrafer le certificat médicale au dos de cette page.

Règlement intérieur Association ESVN

Article 1 : L'adhésion au club se fait au moyen d'un dossier d'inscription comportant notamment :

- les coordonnées du pratiquant
- les autorisations parentales
- la fiche sanitaire

Il sera retourné auprès d'un membre du bureau de l'association, accompagné des frais d'adhésion à l'association ainsi que du certificat médical obligatoire (précisant l'aptitude à la pratique du kendo et/ou iaido, en club et en compétition).

A compter du mois de Janvier de chaque saison sportive, le montant de la cotisation (hors licence) correspondra au prorata des trimestres restants.

L'adhésion et la signature d'une licence conditionne l'acceptation sans réserve du présent règlement.

Article 2 : Accompagnateurs des enfants : vous devez vous assurer de la présence du professeur ou de l'un des membres du bureau avant de laisser votre enfant. Celui-ci est pris en charge par le club 5 min avant et 5 min après la séance.

Article 3 : Hygiène :

- le port de chaussures est interdit dans le dojo
- les déplacements pieds nus en dehors du dojo (vestiaires, enceinte du complexe sportif) ne sont pas autorisés : prévoir tongs ou zoris
- les ongles des pieds et des mains doivent être propres et taillés courts
- les vêtements et les armures doivent être propres
- pour la sécurité de soi et des autres, les bijoux et les montres doivent être retirés avant de pratiquer.

Article 4 : Le respect : lors des cours, les pratiquants se doivent mutuellement respect. Il n'est possible de quitter le dojo pendant les cours, qu'après l'accord du professeur. Les cours doivent se dérouler dans le calme et la bonne humeur.

Article 5 : le club décline toute responsabilité en cas de vol dans les vestiaires et enceinte du complexe sportif.

Article 6 : le club se réserve le droit de changer les heures de cours sur indisponibilité du professeur.

Article 7 : l'association peut prêter du matériel. Il est répertorié dans un registre. Chacun est responsable du matériel prêté par le club, merci de le restituer en bon état. A défaut, l'association E.S.V.N. se réserve le droit de demander un dédommagement pour réparer ou remplacer le matériel.

Article 8 : Certificat Médical : afin de garantir la sécurité de ses adhérents, l'E.S.V.N. exige un certificat médical annuel de non-contre indication à la pratique de ses disciplines.

Nous vous remercions pour votre compréhension et vous souhaitons une excellente saison sportive.

Le bureau de l'ESVN

Cadre Réservé au secrétariat ESVN

Ce dossier contient :

1 - Le dossier entièrement complété _____ ☐

2 - Les règlements _____ ☐

(N° du ou des chèques) :

3 - Le certificat médical _____ ☐

4 - Document Licence FFJDA _____ ☐

à tout moment la possibilité de saisir le tribunal compétent.



**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.

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.