



SAISON 2026 - 2027

FICHE INSCRIPTION ENFANTS

☐ 1^{ère} inscription

☐ Réinscription

SPORTS DE COMBAT ☐

FITNESS ☐

LES DEUX ☐

PRIX D'ADHESION UNIQUE : 60 EUROS
(Accès à l'ensemble des cours)

Renseignement de l'adhérent MINEUR :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu de naissance : _____ département (chiffre) : ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom et prénom du père : _____ Nom et prénom de la mère : _____

Téléphone du père : _____ Téléphone de la mère : _____

Email du père : _____ Email de la mère : _____

Autorisation de sortie (obligatoire) :

Je soussigné, _____, autorise ☐ refuse ☐ que mon enfant

_____ quitte le cours seul à la fin de ce dernier.

Date : __ / __ / ____

Signature : _____

Autorisation audiovisuelle :

J'autorise ☐, je refuse ☐ toute prise et diffusion de photos et/ou vidéos pour promouvoir l'associations sur l'ensemble de ses médias..

Date : __ / __ / ____

Signature : _____

Règlement intérieur

En adhérant à l'association NBJJA BDC, je m'engage à respecter l'ensemble du règlement intérieur et en cas de non-respect, j'encours les exclusions prévues par ce dit règlement.

Date : __ / __ / ____

Signature : _____

RGPD

Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Vous pouvez, en vertu du RGPD, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Les données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents .En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Ces démarches s'effectuent auprès du président de l'association (DPO) via le formulaire du site.

Date : __ / __ / ____

Signature :

Parcours sportifs :

Avez-vous pratiqué un sport ? oui ☐ non ☐

Si oui, préciser _____

Renseignements médicaux :

Antécédents médicaux : _____

Interventions chirurgicales : _____

Autres maladies : _____

Allergies et conduite à tenir : _____

Dons déductibles des impôts 2026 :

En faisant un don, vous soutenez nos actions (stages solidaires gratuits, prix d'adhésion bas, venues d'intervenant...) tout en bénéficiant d'une réduction d'impôt : **66 % du montant de votre don est déductible de votre impôt sur le revenu**, grâce à l'édition d'un CERFA par notre association, agréée « jeunesse et sports » par l'arrêté du 2 janvier 2025

☐

Non je ne fais pas de don

☐

Oui je fais un don d'un montant de _____

Pour mémoire :

10 € de don = 6,6 € de réduction d'impôts

50 € de don = 33 € de réduction d'impôts

100 € de don = 66 € de réduction d'impôts

200 € de don = 120 € de réduction d'impôts

CATALOGUE TENUES PERSONNALISEES

Legging femme ou
homme du 3XS au 5XL

35€



Short du 3XS au 5XL :

35€



Tee-shirt coton du 100 cm au XXL

25€



Modèle 1



Modèle 2

Tee-shirt sport respirant du S au XXL

25€



Modèle 1



Modèle 2

Sweat ou sweat zippé du 100 cm au XXL

35€



Modèle 1



Modèle 2

Coupe vent du S au XXL

35€



Modèle 1



Modèle 2

Kimono enfant : 50 €

Kimono adulte : 60 €



Rashguard
Manches Courtes ou longues
Avec logo INFINITY

Du S au XXL
(attention taille petit)

Tarif unique 30 €

Nom :

Prénom :

Total cde :

Désignation	Quantité	Taille	Prix à payer
Legging : homme ☐ femme ☐			____ x 35 =
Tee-shirt coton : modèle 1 ☐ modèle 2 ☐			____ x 25 =
Tee-shirt sport : modèle 1 ☐ modèle 2 ☐			____ x 25 =
Short			____ x 35 =
Sweat : modèle 1 ☐ modèle 2 ☐			____ x 35 =
Sweat zippé : modèle 1 ☐ modèle 2 ☐			____ x 35 =
Coupe vent : modèle 1 ☐ modèle 2 ☐			____ x 35 =
Kimono	Enfant ☐ Adulte ☐		____ x 50 = ____ x 60 =
Rashguard : MC ☐ ML ☐			____ x 30 =



Association sportive NBJJA BDC

W352002627

8 allée des buissons

35890 BOURG DES COMPTES

06 60 56 46 71

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de l'association NBJJA BDC,
je soussigné _____ atteste avoir
rempli le questionnaire de santé ci-après.

☐ J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire
dans ce cas : je transmets la présente attestation à NBJJA BDC pour valider
mon inscription

☐ J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire
dans ce cas : je suis informé que je dois produire à NBJJA BDC un certificat
médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du sport datant de
moins de six mois.

Nom et prénom du licencié mineur :

Date :

Signature :

Fait à :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date :

Signature :

Fait à :



Association sportive NBJJA BDC

W352002627

8 allée des buissons

35890 BOURG DES COMPTES

06 60 56 46 71

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.

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020, 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 regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

NOM :

PRENOM :

Tu es une fille ☐ un garçon ☐ Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	Oui	Non
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(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) 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 ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	Oui	Non
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	Oui	Non
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 ?		

Question à faire remplir par tes parents	Oui	Non
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort 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.)		



Association sportive NBJJA BDC

W352002627

8 allée des buissons

35890 BOURG DES COMPTES

06.60.53.46.71

CERTIFICAT MEDICAL

2026-2027

Je soussigné(e) Docteur _____, certifie que l'état de santé de

M/Mme _____ ne présente pas ce jour de contre-

indication apparente à la pratique :

FITNESS

S'Adap'T¹ ☐

PunchXtrem² ☐

Yogalate³ ☐

Mixte⁴ ☐

SPORTS DE COMBAT

JJB/Grappling⁵ ☐

à l'entraînement uniquement ☐

en compétition ☐

A _____

Le _____

Signature et cachet obligatoire

¹ Activité Physique collective favorisant l'entretien des capacités physiques générales, la mobilité, la souplesse, l'équilibre, la coordination et le renforcement musculaire, de manière régulière

² PunchXtrem : cardio-fitness mouvement d'arts martiaux chorégraphié en musique

³ Mixte de positions de yoga et des mouvements de pilates

⁴ Cours de cardio-fitness et de yogalate

⁵ Travail d'amené au sol et travail au sol



Pourquoi faire un don à NBJJA BDC ?

Soutenir NBJJA BDC, c'est agir à nos côtés.

Engagée dans le domaine de la jeunesse et du sport, notre association développe des actions qui favorisent l'inclusion, le respect, le dépassement de soi et le lien social. À travers nos activités et nos stages gratuits, nous permettons à de nombreuses familles de pratiquer une activité sportive, de s'épanouir et de trouver leur place au sein d'un collectif. Nous contribuons ainsi à transmettre des valeurs fortes et à renforcer la cohésion sociale. En faisant un don, vous participez directement à ces actions et vous devenez acteur d'un projet qui a du sens.

Un avantage fiscal concret pour vous

Votre don ouvre droit à une réduction d'impôt sur le revenu de 66 % du montant versé, dans la limite de 20 % de votre revenu imposable, conformément à la législation en vigueur.

Un don de 100 € ne vous coûte réellement que 34 €, un don de 50 € ne vous revient qu'à 17 €.

Votre engagement est ainsi soutenu par l'État, ce qui vous permet de donner plus facilement.

Un cadre reconnu et sécurisé.

NBJJA BDC, reconnue dans le champ Jeunesse et Sport, est habilitée à délivrer des reçus fiscaux officiels (CERFA).

Chaque don est :

- sans contrepartie, traçable et justifié par un reçu fiscal
- directement utilisé pour financer nos actions

Faire un don à NBJJA BDC, ce n'est pas seulement un geste financier : c'est permettre de continuer à pratiquer des prix bas, de favoriser le sport accessible au plus grand nombre et à des actions concrètes d'exister.