

SAISIE DE LICENCE

JE CONNAIS MON NUMÉRO DE LICENCE

Numéro de licence *

Numéro de licence

RENOUVELLER MA LICENCE

JE RENSEIGNE MES INFORMATIONS

Je n'ai jamais été licencié ou je ne connais pas mon numéro de licencié :

Nom *

NOM DU PRATIQUE

Prénom *

SON PRENOM

Sexe *

Homme

Date de naissance *

01/01/2021

VALIDER

AIDE A LA SAISIE DE LICENCE
DÉMATÉRIALISÉE
VAUT INSCRIPTION AU CLUB

Concerne le pratiquant

- Son nom
- Son prénom
- Homme ou Femme
- Sa date de naissance

CRÉATION DE LICENCE

Etape 1/5

Nom *

NOM DU PRATIQUE

Prénom *

SON PRENOM

Sexe *

Homme

Date de naissance *

01/01/2021

Code Postal (saisie du code postal obligatoire) *

78410

Ville *

AUBERGENVILLE

Adresse (N° + Voie) *

1 RUE ALPHONSE DAUDET

Portable

0606060681

Adresse mail *

nom@gmail.com

Confirmer adresse mail *

nom@gmail.com

RETOUR

SUIVANT

CRÉATION DE LICENCE - NOM DU PRATIQUE SON PRENOM

Etape 2/5

Saison de licence *

2026/2027

Discipline *

JUDO JUJITSU

Saisissez le code postal de la ville où vous cherchez votre club (ou le département pour une recherche plus large)

78410

RETOUR

SUIVANT

ATTENTION A LA SAISON !

DISCIPLINE : JUDO JUJITSU

CRÉATION DE LICENCE - NOM DU PRATIQUE SON PRENOM

Etape 3/5

Choisir mon club et mon lieu de pratique :

ASLC FLINS SUR SEINE

A - COMPLEXE SPORTIF DES BLEUETS

53 RUE DES BLEUETS 78410 FLINS SUR SEINE

Choisir ce dojo

AUBERGENVILLE JJ CLUB

A - DOJO MICHEL DANOIS

48 AVENUE DE LA DIVISION LECLERC 78410 AUBERGENVILLE

Choisir ce dojo

1

RETOUR

CRÉATION DE LICENCE - NOM DU PRATQUANT SON PRENOM

Etape 4/5

Ma discipline *

Judo



Loisir



Compétition

Êtes-vous porteur de handicap ? *



Oui



Non

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

Type de fonction *

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



Oui



Non

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

POUR LES MINEURS

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Vous pouvez le remplir ultérieurement.

Vous le trouverez sur notre site

Type de fonction *

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



Oui



Non

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

Utilisation des données personnelles

[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

PROTECTION DES DONNÉES

ASSURANCE

REFUS D'ASSURANCE

AFFICHER LA NOTICE D'ASSURANCE

CRÉATION DE LICENCE - NOM DU PRATIQUANT SON PRENOM

Etape 5/5

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et prénom : **NOM DU PRATIQUANT SON PRENOM**

Date de naissance : **01/01/2021**

Adresse : **1 RUE ALPHONSE DAUDET, 78410 AUBERGENVILLE**

Portable : **0606060681**

Email : **nom@gmail.com**

Saison : **2026/2027**

Discipline : **JUDO JUJITSU**

Club : **AUBERGENVILLE JJ CLUB**
Dojo : **A - DOJO MICHEL DANOIS**
48 AVENUE DE LA DIVISION LECLERC, 78410 AUBERGENVILLE

Fonction pour honorabilité : **Autre**

RETOUR

TERMINER

RÉCAPITULATIF

Si tout est bon, cliquez sur **TERMINER**

Sinon **RETOUR**

Votre demande de licence arrive dans un panier pour validation.

ELLE VAUT ADHÉSION AU CLUB.

N'OUBLIEZ PAS DE VENIR AU BUREAU DU JUDO PENDANT LES HEURES DE COURS POUR FINALISER VOTRE INSCRIPTION.