



# SAMOURAÏ CLUB DE PUSIGNAN

2024-2025

PARTIE A CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

Chers élèves, chers parents,

Depuis quelques années l'association du Samouraï Club de Pusignan vous propose des cours de judo, jujitsu, de self défense et de taïso des plus petits aux grand-parents.

Toute l'équipe est ravie de partager à vos côtés cette saison 2024-2025.

Le bureau, composé d'une équipe bénévole, a à cœur de vous proposer un accueil de qualité et des services adaptés aux familles.

Nous ne pourrions y parvenir sans le soutien de la municipalité à qui nous adressons toute notre reconnaissance.

Mais c'est surtout grâce à vous sportifs et parents de petits judokas que nous y parvenons.

Nous vous remercions pour votre confiance et souhaitons à chacun de vous une belle année sportive, dopée par les résultats aux JO, pleine de découvertes, d'apprentissages et de réussites.

Le Bureau.



**ÉVEIL JUDO** : Pour les enfants 4-5 ans. Pédagogie adaptée qui permet le développement physique et intellectuel des très jeunes pratiquants facilitant ses futurs apprentissages du judo et des activités sportives et artistiques en général.

**JUDO** : Sport d'équilibre, sport éducatif, sport de défense, le Judo est adapté à toutes les tranches d'âge. Véritable sport éducatif, le Judo permet à chacun de devenir plus adroit, plus souple, plus fort mais aussi d'apprendre à respecter des règles, découvrir l'entraide, évaluer ses forces et ses faiblesses pour progresser.

**JUJITSU** : Pour améliorer votre condition physique et de développer vos aptitudes à répondre à toute agression. D'abord proposé comme méthode de défense personnelle, le Jujitsu permet d'assimiler progressivement l'ensemble des techniques de combat, le Jujitsu peut être pratiqué par tous : adolescents et adultes, hommes et femmes.

**TAÏSO** : Méthode moderne, construite à partir d'exercices traditionnels de préparation au Judo. Sa pratique permet de renforcer le système musculaire, d'améliorer la maîtrise des gestes, d'augmenter la souplesse, d'apprendre à se relaxer.

**SELF-DEFENSE** : techniques de combat permettant de faire face à une agression physique.

## PLANNING DES COURS

Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
		10h00 - 11h30 <b>Taiso Senior</b>	
		15h00 - 16h30 <b>TAP Judo</b>	15h00 - 16h30 <b>TAP Judo</b>
		17h00 - 17h45 <b>Éveil Judo</b> (3-4 ans)	
17h30 - 19h00 <b>Judo Enfant</b> (5-7 ans)	18h00 - 19h30 <b>Judo Enfant/Ado</b> (7-15 ans)	18h00 - 19h30 <b>Self Defense Jujitsu Ados</b> (12-15 ans)	
19h15 - 20h45 <b>Self Defense Jujitsu</b> (≥15 ans)	19h45 - 21h15 <b>Taïso</b>	19h45 - 21h15 <b>Judo Jujitsu Adultes</b> (≥15 ans)	

Ces cours sont accessibles aux débutants de tous âges (Possibilité de cours d'essai)

## TARIFS

Adulte	cotisation	licence	Total
Cours Senior	130		
Taiso	180		
Judo	180	42	222
Self jujitsu	180	42	222
Formule all inclusive	210	42	252

Enfants	cotisation	licence	Total
Eveil	100	42	142 eu
Judo	170	42	212 eu
cours judo TAP	160	42	202 eu
Formule all inclusive TAP + Cours	210	42	252 eu

**10€ de réduction par inscription supplémentaire**

## CONTACTS

<http://samouraiclub.fr>

[SAMOURAICLUBPUSIGNAN@GMAIL.COM](mailto:SAMOURAICLUBPUSIGNAN@GMAIL.COM)

Tel : 06.28.09.93.47





# SAMOURAI CLUB DE PUSIGNAN

## FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

PARTIE A COMPLÉTER ET À RETOURNER AU BUREAU

### PRATIQUANT

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Sexe :  féminin  masculin

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone(s) : .....

MAIL 1 (en majuscules) : .....

MAIL 2 (en majuscules) : .....

**Problème médical à signaler**  non  oui, à préciser :

.....

.....



### AUTORISATION MÉDICALE

Certificat médical de moins de trois mois

« Questionnaire de santé QS -SPORT » pour renouvellement (cerfa n°15699\*01)  
pour ceux qui ont fournis un certificat année précédente.

## AUTORISATIONS et ENGAGEMENT

Je soussigné(e) : .....

Pratiquant ou Responsable légal de l'enfant : .....

- Atteste l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche d'inscription et m'engage à signaler tout changement de situation ou de coordonnées.
- Autorise le personnel encadrant, à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaires.
- Autorise mon enfant, à rentrer seul au domicile familial  NON  OUI
- Personnes à contacter ou autorisées à venir chercher l'enfant

NOM et Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Autorise l'utilisation de photographies représentant le pratiquant pour le magazine, site internet de la ville ou autres supports illustrant l'activité sportive et les temps forts du club  NON  OUI

Fait à .....

le .../.../.....

Signature

## RÈGLEMENT

Montant : ..... date d'encaissement : .....

Chèque n° ..... titulaire : ..... banque : .....

Montant : ..... date d'encaissement : .....

Chèque n° ..... titulaire : ..... banque : .....

Montant : ..... date d'encaissement : .....

Chèque n° ..... titulaire : ..... banque : .....