



Championnat Canadien de kata 2011



Formulaire officiel d'inscription

(Veuillez retourner tous les formulaires par télécopieur au 514-254-5184 avant le 15 avril 2011)
(Les formulaires incomplets vous seront retournés)

Nom:	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>
Date de naissance:	<input type="text"/>
Numéro d'assurance-maladie:	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

No de téléphone de l'athlète

Adresse courriel de l'athlète Important!

Nom des parents en cas d'urgence :

No. Téléphone des parents en cas d'urgence

No. Passeport Judo Canada Important!

Grade:

Catégorie de poids:

Dojo

Par la présente je vous confirme ma participation au Championnat canadien énoncé en rubrique.

Signature de l'athlète _____

Date _____

Signature du parent ou gardien si l'athlète est mineur _____

Date _____

Nom du parent ou gardien en lettre moulée _____



Championnat canadien de kata 2011



Formulaire d'options

Vous devez cocher les options qui vous intéressent.

PAIEMENT KATA : Il est possible de s'inscrire dans plusieurs kata. Les frais d'inscription pour la première entrée de kata sont de 140 \$ (70 \$ par personne) ; plus 70 \$ (35 \$ par personne) pour chaque prochaine entrée de kata **pour la même équipe**. Si une deuxième équipe est formée, le participant devra payer 70 \$ à nouveau et non 35 \$.

Ex : monsieur Tremblay et monsieur Michaud forme une équipe, il présente deux kata ensemble. Ils paieront 140 \$ leur premier kata et 70 \$ leur deuxième kata. Au même championnat, monsieur Tremblay présente un troisième kata avec monsieur Tanguay, ils paieront 140 \$ même si c'est la troisième entrée de monsieur Tremblay.

- | | |
|---|---|
| Inscription au Championnat canadien 2011 kata (équipe 1) | <input type="checkbox"/> (70 \$ 1 ^{er} kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 2 ^e kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 3 ^e kata) |
| Inscription au Championnat canadien 2011 kata (équipe 2) | <input type="checkbox"/> (70 \$ 1 ^{er} kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 2 ^e kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 3 ^e kata) |
| Inscription au Championnat canadien 2011 kata (équipe 3) | <input type="checkbox"/> (70 \$ 1 ^{er} kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 2 ^e kata) + <input type="checkbox"/> (35 \$ 3 ^e kata) |
| Transport avec Judo Québec (avion + autobus) | <input type="checkbox"/> (675 \$) |
| Hébergement au site de compétition du 20 mai au 23 mai 2011 | <input type="checkbox"/> (120 \$ - Occupation quadruple) |
| | <input type="checkbox"/> (240 \$ - Occupation double) |
| Billet pour le banquet | <input type="checkbox"/> (50 \$) |

Somme totale à payer : \$

Nom : _____

Club de judo : _____

Directeur technique : _____

Téléphone : _____

Courriel _____

(Si vous changez d'option après le 15 avril 2011, des frais administratifs de 10\$ seront exigés en plus des frais relatifs aux changements auprès de la compagnie aérienne (45\$). Les modifications se feront sous réserve de disponibilité des places. Aucun remboursement après le 1^{er} mai 2011)

4545, av. Pierre-De Coubertin, C.P. 1000, succursale M, Montréal (Qc) H1V 3R2

Tél. : 514 252-3040 – Téléc. : 514 254-5184

tmichel@judo-quebec.gc.ca

(Vous pouvez retourner ce formulaire par courriel ou télécopieur avant le 15 avril 2011. Transmettre par la suite, votre paiement par la poste à l'adresse de Judo Québec)



Championnat canadien de kata 2011



Éligibilité pour s'inscrire au tournoi

Pour être en mesure de s'inscrire au Championnat canadien de kata 2011 (l'inscription des équipes de kata doit se faire obligatoirement par l'entremise de Judo Québec), vous devez être immigrant reçu ou citoyen canadien, membre en règle de Judo Canada ainsi que de Judo Québec et avoir participé au Championnat "Open" de kata qui avait lieu le 06 mars 2011 à Saint-Jean-sur-Richelieu

Formulaire d'identification d'une équipe de kata

Je m'inscris avec mon partenaire dans le ou les katas suivant(s) :	
Katas	✓
Nage no kata	
Ju no kata	
Katame no kata	
Goshin jitsu	
Kime no kata	

Nom du tori :
Club de judo :
Directeur technique :
Téléphone :
Courriel :

Nom du uke :
Club de judo :
Directeur technique :
Téléphone :
Courriel :

4545, av. Pierre-De Coubertin
C.P. 1000, succursale M
Montréal, Québec
H1V 3R2
Tél. : (514) 252-3040
Télec. : (514) 254-5184
tmichel@judo-quebec.qc.ca



**Veillez transmettre votre demande au bureau de Judo Québec au plus tard :
le 15 avril 2011 par courriel ou télécopieur.**

S.V.P. Veuillez adresser ce présent document au nom de monsieur Thiéry Michel



CHAMPIONNAT CANADIEN DE KATA 2011

EDMONTON, ALBERTA

21 et 22 MAI 2011

OBLIGATIONS DES ATHLÈTES

A - L'ATHLÈTE DOIT :

- 1 - Respecter le code d'éthique et la charte de l'esprit sportif
 - Respecter et promouvoir l'image d'excellence de Judo Québec.
 - Reconnaître que le gérant de l'équipe, son adjoint et les entraîneurs sont les dirigeants délégués par Judo Québec pour tout ce qui concerne l'équipe.
 - Respecter les adversaires, les coéquipiers, les arbitres, les officiels, les entraîneurs, les accompagnateurs et toutes autres personnes.
 - Donner le meilleur de soi-même.
 - Assumer ses responsabilités.
- 2 - Adopter un comportement exemplaire et socialement accepté.
- 3 - Participer aux réunions convoquées par le gérant de l'équipe ou son adjoint. Être ponctuel à ces réunions.
- 4 - Respecter le couvre-feu.
- 5 - Participer aux cérémonies protocolaires.
- 6 - S'informer des substances prohibées avant de prendre un médicament.
- 7 - Avoir une tenue vestimentaire propre et convenable (selon les activités, les lieux et les circonstances).
- 8 - Porter le survêtement d'équipe de Judo Québec lorsque nécessaire.

<p>9 - S'abstenir d'être en état d'ébriété ou sous l'influence de toutes drogues. Il est strictement interdit aux athlètes mineurs (selon l'âge légal, si cet âge est plus élevé qu'au Québec, de la province où se tient le championnat) de consommer des boissons alcooliques.</p>
--

B - UN(E) ATHLÈTE QUI NE RESPECTE PAS UNE DES OBLIGATIONS MENTIONNÉES, CI-DESSUS, POURRA SE VOIR IMPOSER UNE OU PLUSIEURS DES SANCTIONS SUIVANTES :

1 - Par le Comité d'excellence :

- Une réprimande versée au dossier de l'athlète (une troisième réprimande entraînera automatiquement une des sanctions ci-dessous).
- Le retrait de l'athlète du tournoi.
- La non-sélection de l'athlète pour un ou plusieurs tournois internationaux.
- La non-sélection de l'athlète pour un ou plusieurs championnats canadiens.
- Le retrait d'une aide financière.
- Le retrait de l'athlète de la liste des athlètes identifiés excellence, élite ou relève.

2 - Par le Comité d'éthique :

- Une réprimande versée au dossier du contrevenant.
- Une amende.
- L'interdiction de participer à toute activité organisée par Judo Québec, ses conseils de zone et les dojos qui lui sont affiliés pour une période déterminée par le Comité.

C - NON-RESPECT DES LIMITES DE LA CATÉGORIE DE POIDS

Si un athlète membre de l'équipe provinciale ne respecte pas les limites de sa catégorie de poids et se voit donc refuser l'autorisation de participer au championnat canadien, il devra rembourser le montant de la subvention qui lui a été accordée.

D - POUR ÊTRE INSCRIT AU CHAMPIONNAT CANADIEN SENIOR/VÉTÉRANS 2011, UN(E) ATHLÈTE DOIT OBLIGATOIREMENT SIGNER CE DOCUMENT. LA SIGNATURE DU PÈRE OU DE LA MÈRE EST REQUISE POUR UN(E) ATHLÈTE MINEUR(E) ET LE RETOURNER, AU BUREAU DE JUDO QUÉBEC, **AU PLUS TARD LE 15 avril 2011.**

<p>L'ATHLÈTE : _____ (Nom en lettres moulées)</p> <p>_____ (Signature)</p> <p>Date : ____ / ____ / ____</p>	<p>LE PARENT : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/></p> <p>_____ (Nom en lettres moulées)</p> <p>_____ (Signature)</p> <p>Date : ____ / ____ / ____</p>
---	--

N.B. Faire une photocopie, à être conservée par chacun des athlètes sélectionnés ou substitués.

Avis: Vous devez remplir et signer le présent document juridique pour que votre inscription soit acceptée. VEUILLEZ LE LIRE ATTENTIVEMENT. Il vous retire le droit d'intenter des poursuites judiciaires en toutes circonstances. Si vous ne le comprenez pas, consulter un conseiller juridique avant de le signer.

DÉCHARGE, INDEMNISATION, AUTORISATION ET ASSURANCE TOUS RISQUES

Moyennant l'acceptation de mon inscription pour combattre et/ou la permission de participer au Championnat Canadien de Judo de kata 2011 (ci-après appelé "cet événement") je dégage, acquitte par acte et décharge à jamais, par la présente, et consens à indemniser et à éviter tout préjudice à l'association canadienne de ceinture noire Kodokan (Judo Canada), les organisateurs de cet événement, leurs dirigeants, cadres, directeurs, officiels, agents, employés de bureau et représentants respectifs (ci-après nommés "les renoncataires") de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à ma mort, à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne ou à ma propriété, causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je combatte ou participe à cet événement, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé, être lié à ou occasionné par négligence, bris de contrat, un manquement à ses responsabilités à titre d'occupant des lieux, ou autrement, ou par les renoncataires ou l'un d'entre eux.

Je consens à assumer tous les risques, connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je combatte ou participe à cet événement. Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de cet événement.

Je certifie que:

- 1) Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap et que je ne me suis injecté ou n'ai ingéré aucune substance susceptible de nuire à ma performance ou à ma condition physique ou d'augmenter les possibilités de blessures au moment de combattre ou de participer à cet événement.
- 2) Aucun médecin, infirmier, thérapeute, instructeur, entraîneur, gérant ou autre ne m'a déconseillé de combattre ou de participer à un sport comportant des contacts physiques ou à cet événement.
- 3) Je connais bien le judo et la nature d'un combat de judo. Je suis conscient(e) qu'il y a des risques de blessures en raison de la nature même du sport.
- 4) En outre, le(s) parent(s) ou le(s) tuteur(s) légal(aux) des participants mineurs de moins de 18 ans accepte(nt) de communiquer aux dits participants mineurs les avertissements et les conditions mentionnés ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent(ent) à la participation des mineur(s) en question.

En plus, j'accepte que Judo Canada a le droit d'utiliser, sous la forme désirée et pendant une période de temps choisie à la discrétion exclusive de Judo Canada, sans le paiement d'aucun frais, des photographies, des images, des portraits, des vidéos ou n'importe quel autre enregistrement ou reproduction de moi, afin de promouvoir les objectifs de Judo Canada. Cela inclut, sans limiter la généralité de ce qui précède

- a. l'entraînement, l'éducation, la formation des judokas, des entraîneurs, des officiels et
- b. des raisons de publicité de Judo Canada

Je serai lié(e) par le présent document de même que mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires, mes curateurs, mes cessionnaires et représentants personnels.

Je serai lié(e) par le présent document de même que mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires, mes curateurs, mes cessionnaires et représentants personnels.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

J'accepte, de mon plein gré, de participer à l'événement en sachant les risques que j'encours et les conditions dans lesquelles il va se dérouler.

Nom du/de la participant(e)

Témoïn

Signature du/de la participant(e)

Date

Témoïn

Signature d'un parent/tuteur

Date



FICHE DE SOMMAIRE MÉDICALE



Ce formulaire sera utilisé en cas d'urgence médicale

Nom _____ Contact en cas d'urgence
Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____ Tél. dom. :() -
Ville : _____ Tél. tra. :() -
Province : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Lien de parenté : _____
Homme : Femme : Groupe sanguin : _____ Lunettes/Verres de contact O : N :
Catégorie d'âge : Juvénile Cadet Junior : Senior : Catégorie de poids : _____
Ass.-maladie : _____ Province d'inscription : _____
Médicamentation : Oui : Non : Si oui, spécifiez
Allergie : Oui Non : Si oui, spécifié :
Perte de poids récente : Oui Non Si oui, combien : ____kg depuis quand :

Commotion récente ; Oui : Non : Si oui, DATE __/__/____ Niveau

Récemment avez-vous éprouvé des malaises ou des sensations curieuses après avoir cogné votre tête ?
Oui Non
Si oui, décrire SVP : _____

Problèmes médicaux : Indiquez Oui ou Non

Blessure à la tête	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Asthme :	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Convulsion	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Diabète	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Troubles cardiaques	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Problèmes menstruels	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Haute tension	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Problèmes abdominaux	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Problèmes sanguins/ecchymose	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Bouffée de chaleur/Déshydratation	O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Détails :			

Blessures importantes / Traitements durant les 6 derniers mois

Signature de l'athlète : _____ Date : _____

Témoïn : _____ Signature : _____ pour mineur

**LE COMITÉ MÉDICAL DE JUDO CANADA RECOMMANDE QUE TOUS LES ATHLÈTES
UTILISENT UN PROTÈGE BUCCAL SYNTHÉTIQUE DE QUALITÉ DURANT LA
COMPÉTITION ET AUTRES FORMES D'ENTRAÎNEMENT**