



## WA-JUTSU BAZEILLAIS

Site Internet : <http://wajutsubazeillais.jimdo.com>

Adresse mail : [wajutsubazeillais@gmail.com](mailto:wajutsubazeillais@gmail.com)

Association sans but lucratif déclarée à la sous-préfecture de  
Marmande sous le N° W472000518 du 22 juin 2012

A opté pour le programme de formation de l'Académie Européenne de Jujitsu Traditionnel  
Secrétariat : 1 bis Chemin du Puech Long - 34430 Saint Jean de Védas.  
Tél. : 04 67 47 38 19 - Télécopie : 04 67 47 54 85

### SEANCE D'ESSAI POUR MINEURS (-18 ans)

En tant **que représentant légal**, je soussigné (e),

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : ..... Code Postal : .....  
 Ville : ..... E-mail : .....@.....  
 Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

#### Pour l'enfant désigné ci-dessous,

Nom : ..... Prénom : .....

- Par la signature de ce formulaire dûment rempli, formule la demande que mon enfant réalise une séance d'essai de la méthode Wa-Jutsu au sein de l'association dénommée ci-dessus.
- Reconnaît avoir été informé qu'il ne sera couvert par l'assurance du club qu'en RC et non s'il se blesse tout seul.
- Reconnaît avoir été informé des éléments relatifs à l'assurance (RC et IA) que lui offrirait une adhésion directe au club ainsi que des compléments d'assurance possible.
- Déclare qu'il ne souffre pas d'une incapacité médicale incompatible avec la pratique d'une activité sportive et plus spécifiquement contre-indiquée pour la méthode Wa-Jutsu (Voir liste au dos). En cas de demande d'adhésion, je devrai fournir un certificat médical de non contre-indication dont un formulaire spécial me sera fourni.
- Reconnaît avoir été informé que ma présence est obligatoire pendant la séance d'essai.

La séance d'essai consiste en une découverte du programme enfant de la méthode Wa-Jutsu. En aucun cas, l'enfant désigné ci-dessus ne sera autorisé à réaliser ou à subir des techniques présentant un danger pour un débutant comme les chutes. Il devra à ce sujet se conformer aux indications données par l'encadrant bénévole du club formé à ce sujet.

L'association « wa-jutsu Bazeillais » déclare être adhérente de l'association ACRAEJT qui lui donne accès par l'accord de groupe MDS n°1474 à une couverture assurance en RC et IA dont l'attestation en cours de validité est affichée dans la salle.

Lu et approuvé, le :	Signature
----------------------	-----------



## **Liste des contre-indications à la pratique de la méthode Wa-Jutsu**

Il est classique de citer parmi les contre-indications au sport en général et donc à la méthode Wa-Jutsu en particulier les affections suivantes :

### **1. Les affections cardio-vasculaires :**

- Les cardiopathies ou insuffisances cardiaques
- Les hypertensions
- Les coronarites, les troubles du rythme : bradycardies (pouls lent), tachycardies (pouls rapide)
- Les péricardites
- Les lésions valvulaires (rétrécissement aortique, rétrécissement mitral, séquelles de rhumatisme articulaire aigu, ...)

### **2. Les affections respiratoires :**

- Asthme
- Bronchite chronique
- Emphysème
- Silicose

### **3. Les affections de l'appareil locomoteur :**

- Amyotrophie myopathique ou d'origine médullaire
- Arthrose
- Arthrite
- Maladies osseuses

### **4. Les affections congénitales avec malformations**

### **5. Les affections rénales :**

- Insuffisance rénale
- Néphrites

### **6. Les affections nerveuses :**

- Epilepsie

### **7. Les affections endocriniennes :**

- Diabètes
- Maladie de Basedow et autres affections thyroïdiennes

### **8. Les affections sanguines :**

- Hémophilie, ...

