

Au dojo du Juncher

DIEULEFIT

Aï

合氣道

KI

DO

SAISON 2026-2027

Inscriptions ouvertes | Dès 6 ans

2 cours d'essai gratuits

Canaliser son énergie

Désamorcer les conflits

Harmoniser le corps et l'esprit



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'AÏKIDO
AÏKIBUDO KINOMICHI & DISCIPLINES ASSOCIÉES

contact@dieulefit-aikido.fr
www.dieulefit-aikido.fr





C'EST QUOI L'AÏKIDO ?

| Aï : Harmonie | KI : Énergie vitale | DO : Chemin |

L'Aïkido est un art martial japonais créé au début du XX^e siècle par Morihei Ueshiba (1883-1969). Il ne cherche pas à détruire l'adversaire, mais à utiliser et harmoniser ses forces pour neutraliser son attaque par une immobilisation ou une projection.

Sans compétition, l'Aïkido peut se pratiquer à mains nues ou avec des armes d'entraînement en bois comme le sabre et le bâton. Dynamique et harmonieux, l'Aïkido favorise le bien-être, la concentration, l'écoute, la souplesse et le renforcement du corps.



DIEULEFIT AÏKIDO

Respect, bienveillance et sécurité sont au cœur de notre enseignement

Dieulefit Aïkido est une association affiliée à la FFAAA, Fédération Française d'Aïkido, Aïkibudo et affinitaires. Nous proposons chaque année des interclubs, des stages avec des professeurs invités, des démonstrations. Le club a pour vocation d'ouvrir son dojo aux pratiquants des autres clubs, dans le but de partager cette discipline avec le plus grand nombre et d'élargir ainsi l'expérience de chacun conformément à l'esprit de l'aïkido.

HORAIRES & TARIFS



- Tous les cours sont dispensés au dojo du Juncher à Dieulefit.
- La licence est obligatoire pour pratiquer.
- 2 cours d'essai gratuits.

JEUNES SAMOURAÏS

6 à 9 ans



 **Mercredi de 18h00 à 19h00**
avec Antoine Cuche
2ème Dan, Brevet Fédéral

3 mois	6 mois	à l'année	+ Licence
50 €	80 €	100 €	30 €

GRANDS SAMOURAÏS

10 à 17 ans



 **Vendredi de 19h00 à 20h45**
Possibilité de poursuivre avec 30 min de cours d'armes
avec Jean-Denis Roch
3ème Dan, Brevet Fédéral

3 mois	6 mois	à l'année	+ Licence
50 €	80 €	100 €	30 €

ADULTES

à partir de 18 ans



 **Lundi de 19h00 à 21h00**
avec Antoine Cuche
 **Mercredi de 20h00 à 21h30**
avec Jean-Luc Corpet — 4e Dan, Brevet d'État
 **Vendredi de 19h00 à 21h15**
avec Jean-Denis Roch

3 mois	6 mois	à l'année	+ Licence
70 € *55 €	110 € *85 €	150 € *120 €	45 €

* Demandeurs d'emploi et étudiants bénéficient de ces tarifs réduits. Chèque ANCV, Pass'Sport, Pass région, Top départ acceptés.
Réduction et tarifs spéciaux en fonction de la situation familiale ou sociale : pour se renseigner, contactez-nous ou visitez notre site internet.

ENVIE DE NOUS REJOINDRE ? INSCRIVEZ-VOUS !

Kevin BAZILE
Président
06 21 00 48 34

Philippe MESNARD
Trésorier
06 78 01 59 39

Jean-Denis ROCH
Professeur agréé
06 20 12 74 54

Infos & inscriptions :
contact@dieulefit-aikido.fr
www.dieulefit-aikido.fr



FICHE D'INSCRIPTION 2026 – 2027

	Date	Règlement(s)
Inscription		
Certificat Médical		
Demande de licence		

Cadre réservé à Dieulefit Aïkido (ne rien y inscrire)

Nom, Prénom :

Date de naissance : Sexe : M / F

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : autre :

Courriel (@) :

Grade (Kyu / Dan) :

Séquelles de blessures ou autres difficultés à signaler :

.....

- * J'autorise le club à diffuser ma photo sur le site de Dieulefit Aïkido et dans la presse : ☐ OUI ☐ NON
- * Règlement à l'ordre de Dieulefit Aïkido (si plusieurs chèques, mettre les dates d'encaissement au dos)

- ▲ **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.**
(le règlement ainsi que toutes les infos et docs se trouvent sur notre site [dieulefit-aiikido .fr](https://www.dieulefit-aiikido.fr))

Pour tous, écrire en toutes lettres « **LU et APPROUVE** », dater et signer

➤ **ET EN PLUS POUR LES MINEUR(E)S ; Noms et prénoms des deux parents :**

.....

Éventuellement, adresse complémentaire :

.....

Nom de(s) la personne(s) autorisée(s) :

Autorisations : Je, soussigné(e), ...

- 1 Autorise mon enfant à pratiquer l'AIKIDO et à ce titre à participer aux déplacements, stages organisés dans le cadre du calendrier officiel des Fédérations, Ligues, Comités Départementaux et Associations Déclarées, ainsi qu'aux cours de l'année sportive considérée.
- 2 Autorise le responsable de l'accompagnement et/ou du séjour à :
 - ~ Faire soigner mon enfant
 - ~ Faire pratiquer toute intervention chirurgicale prescrite par le corps médical consulté et dans ce but
 - ~ Faire procéder éventuellement à une anesthésie générale.
 - ~ M'engage à rembourser le club des frais médicaux qu'il serait tenu d'engager à cette occasion.
- 3 Autorise le club à diffuser la photo de mon enfant sur le site du club et dans la presse : ☐ OUI ☐ NON

Écrire en toutes lettres « **LU et APPROUVE** », dater et signer

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MINEURS

exigé pour l'établissement ou le renouvellement
d'une licence sportive

Cher pratiquant, chère pratiquante,

Vous souhaitez pratiquer l'Aïkido, l'Aïkibudo, le Kinomichi ou le Wanomichi

Pour obtenir votre licence fédérale, vous devez être considéré(e) comme physiquement apte à la pratique de votre discipline.

Le décret du 7 mai 2021 permet de demander une licence fédérale pour les – 18 ans en remplissant un questionnaire médical. Toutefois, il est recommandé en cas de doute, de consulter son médecin pour l'établissement du Certificat d'Absence de Contre-Indications à la pratique de l'Aïkido, de l'Aïkibudo, du Kinomichi et du Wanomichi.

Lorsque vous souhaitez une licence ou son renouvellement, vous devez remplir le questionnaire de santé ci-dessous avec l'aide de vos parents.

Selon vos réponses au questionnaire, vous devrez fournir l'un des documents suivants pour obtenir votre licence :

- Attestation de renseignement du questionnaire
- Certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'Aïkido, de l'Aïkibudo, du Kinomichi et du Wanomichi

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

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.

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.

☐ 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 sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé 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)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
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 ?		
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-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.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

ATTESTATION DE SANTÉ

FFAAA-2021-171-NDI-COMMEDICALE – PAGE 7/7

Annule et remplace l'édition du 26 mai 2020

Dans le cadre de la demande de licence auprès de la FFAAA, je soussigné-e atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du Ministre chargé des Sports, (adultes : daté du 20 avril 2017 et publié au Journal officiel du 4 mai 2017 ; enfants : daté du 7 mai 2021 et publié au Journal officiel du 8 mai 2021)

Dans le respect du secret médical, je conserve ledit questionnaire strictement personnel et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

☐ J'ai répondu NON à la totalité des rubriques du questionnaire.

⇒ Dans ce cas, je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

☐ J'ai répondu OUI à l'une ou à plusieurs rubriques du questionnaire.

⇒ Dans ce cas, je suis informé-e que je dois produire à mon club un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique.

NOM et prénom : _____

Date : _____

Fait à : _____

Signature :



Agrément N°75 S 273, Arrêté Ministériel du 7 octobre 1985

Membre de l'Union des Fédérations d'Aïkido - Membre pour la France de la Fédération Internationale d'Aïkido

Formulaire de souscription d'une option de garantie complémentaire dans le cadre de la prise de licence

ASSURANCE - OPTIONS DE GARANTIE

La souscription des **options d'assurance** est soumise à des **limites d'âge** : le/la bénéficiaire doit avoir au moins 16 ans à la date de l'événement assuré (accident) ; pour les bénéficiaires âgé-e-s de 70 ans ou plus à la date de l'événement assuré, le montant du capital prévu en cas d'invalidité permanente ou de décès est limité aux garanties de base (cf. tableau ci-dessous).

Nom

Prénom

N° de licence

☐ Option 1 : soit 11 €

☐ Option 2 : soit 15 €

Le formulaire et le chèque du/ de la licencié-e à l'ordre de la FFAAA sont à adresser à : **FFAAA, 11 rue Jules Vallès, 75011 Paris.**

La souscription de l'option est validée avec l'établissement d'une attestation d'assurance et l'encaissement du chèque.

NATURE DES GARANTIES	LIMITES DES GARANTIES	FRANCHISE
Décès	Garantie de base : 7 500 € Option 1 : 30 000 € Option 2 : 45 000 €	Néant
Invalidité Permanente inférieure à 60%	Garantie de base : 20 000 € Option 1 : 30 000 € Option 2 : 50.000 €	Néant
Invalidité Permanente supérieure ou égale à 60%	Garantie de base : 30 000 € Option 1 : 50 000 € Option 2 : 70.000 €	Néant
Incapacité Temporaire ou Indemnités Journalières (IJ) Pendant 365 jours maximum	Option 1 : 25 € / jour Option 2 : 45 € / jour	4 jours
Traitement médical (dont forfait hospitalier) <u>Sous déduction du régime de base et de la complémentaire éventuelle</u>	20.000 €	Néant
Frais et soins de prothèses : . Dentaires et orthodontiques . Auditifs, Orthopédiques	600 €	Néant
Frais d'optique (monture et verres ou lentilles)	600 €	Néant
Frais de transport	450 €	Néant
Frais de rapatriement	2.000 €	Néant
Aide pédagogique à domicile . Par jour scolarisé d'absence à partir du 31 ^{er} jour continu d'absence	50 € Avec maximum de 2.000 €	30 jours

Date et signature* :

Pour les mineur-e-s, signature d'un-e représentant-e légal-e.

** Champs obligatoires*