



SAINT  
BERTHEVIN



Saint Berthevin, le 3 juillet 2024

Bonjour à tous,

## USSB ATHLÉTISME - Saison 2024 – 2025

*Vous avez entre vos mains votre dossier d'inscription au club de l'USSB ATHLÉTISME.  
Nous espérons que vous y trouverez tous les renseignements nécessaires à votre adhésion.*

*Toutefois, nos entraîneurs sur le terrain ou nos dirigeants seront toujours à votre disposition pour vous donner  
tous les renseignements complémentaires qui pourraient vous être utiles.*

**Attention**  
**Renouvellement des licences, déposé après le 20 septembre 2024 : + 20 €**

Vous trouverez ci-joint :

- **Le formulaire d'adhésion papier.** A compléter
- **La charte.** A signer.
- **L'autorisation parentale pour les athlètes mineurs.**

Merci de transmettre votre dossier **complet** à votre entraîneur.

Le dossier doit comprendre :

- Le formulaire d'adhésion complété et signé.
- La charte signée
- Le chèque, et autres moyens de règlement à l'ordre de l'USSB ATHLÉTISME.
- PASS'SPORT : Votre enfant a plus de 6 ans. Bénéficiaire d'une déduction de 50 € pour l'inscrire dans le club grâce au PASS'SPORT
- L'autorisation parentale complétée et signée si l'athlète est mineur.

Pour tout renseignement, adressez un mail à : [ussbathle53@gmail.com](mailto:ussbathle53@gmail.com)

**Nous vous souhaitons une excellente saison sportive !**

*Le bureau de l'USSB ATHLÉTISME*

**USSB ATHLÉTISME - Fédération Française d' Athlétisme – Ligue des Pays de Loire**

94 rue Lamartine – 53940 Saint Berthevin – 06 80 34 49 65

Créé le 09 janvier 1984 – N° Association : W532003005 – N° FFA 053058

Mail : [ussbathle53@gmail.com](mailto:ussbathle53@gmail.com) – Blog : <http://ussbathle.unblog.fr>

## POUR TE LICENCIER

Renseigner :

Le formulaire d'adhésion joint

Le questionnaire de santé (majeur ou mineur)

L'ensemble des rubriques du dossier en ta possession

Joindre une copie de ta pièce d'identité

Remettre le dossier à ton futur encadrant ou au responsable du club, accompagné du règlement du montant de ta licence.

A l'issue de l'insertion des renseignements d'identité dans le logiciel de saisie des licences, tu recevras un courriel avec des codes.

Il faudra te rendre sur ton espace acteur au moyen du lien joint et des codes pré-cités

Passer les 5 étapes pour vérifier que les données inscrites soient bien correctes.

- Choix du formulaire

- Identité

- Assurance & Code éthique

\* Souscrivez à l'assurance FFA son coût étant inclus dans la montant de la licence.

- Mes préférences

- Parcours de prévention santé malgré le dépôt du questionnaire de santé, il se peut que tu sois obligé de procéder à ce parcours.

\* Si vous n'avez pas de restriction votre demande est validé

\* Si vous avez une restriction vous devez fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

A l'issue votre licence sera validée par le club.

## POUR RENOUELER TA LICENCE QUELLE QUE SOIT TA CATEGORIE D'AGE

Aller sur ton espace acteur (Utiliser les codes fournis avec la licence de la saison passée)

Rubrique prise de licence

Passer les 5 étapes

- Choix du formulaire

- Identité

- Assurance & Code éthique

\* Souscrivez à l'assurance FFA son coût étant inclus dans la montant de la licence.

- Mes préférences

- Parcours de prévention santé

\* Si vous n'avez pas de restriction votre demande est validé

\* Si vous avez une restriction vous devez fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.

A l'issue votre licence sera validée par le club dès lors que son règlement sera effectué.

**USSB ATHLÉTISME - Fédération Française d' Athlétisme – Ligue des Pays de Loire**

94 rue Lamartine – 53940 Saint Berthevin – 06 80 34 49 65

Crée le 09 janvier 1984 – N° Association : W532003005 – N° FFA 053058

Mail : [ussbathle53@gmail.com](mailto:ussbathle53@gmail.com) – Blog : <http://ussbathle.unblog.fr>



**Mode de règlement :**

**Par chèque** (possibilité en 3 fois 1<sup>er</sup> octobre, 1<sup>er</sup> novembre, 1<sup>er</sup> décembre), chèque jeunes collégiens, chèque vacances, coupon sport, ticket CAF, ticket MSA, E.Pass jeunes, Pass'Sport à l'ordre de : **L'U.S.S.B Athlétisme**

**Par virement** : Banque : 15489 / Guichet 04775 / N° de compte : 00055251540 / Clé : 51

**Important : Indiquer votre nom et prénom et « Licence 2024 / 2025 »**

## **COTISATION LICENCES SAISON 2024 / 2025**

La FFA donne accès gratuit à Athlé TV et à la version numérique d'Athlétisme Magazine est inclus dans votre licence (29 € par an)

Des tarifs exceptionnels sur l'ensemble des produits de la boutique officielle

Des offres de formations adaptées et des réductions billetterie sur les événements athlé

Baby Athlé (U7)	Enfants nés en 2019 et après	121 €
Éveil Athlé (U10)	2016 à 2018 (7 à 9 ans)	156 €
Poussin (U12)	2014 - 2015 (10 à 11 ans)	156 €
Benjamin (14)	2012 - 2013 (12 à 13 ans)	156 €
Minime (U16)	2010 - 2011 (14 à 15 ans)	156 €
Cadet (U18)	2008 - 2009 (16 à 17 ans)	156 €
Junior (U20)	2006 - 2007 (18 à 19 ans)	156 €
Espoir (U23)	2003 à 2005 (20 à 22 ans)	156 €
Senior	1991 à 2002 (23 à 34 ans)	156 €
Master	1990 et avant	156 €
Athle running		126 €

Parrainage (hors sphère familiale) pour les jeunes catégories : Remise de 10 € pour le parrain et 10 € pour le parrainé

Famille nombreuse : - 4 € sur la 2eme licence / - 10 € à partir de la 3eme licence

Tarif maillot de compétition Baby athlé, Ecole d'athle, poussin, benjamin : 10 €

Tarif maillot de compétition à partir de la catégorie minime : 40 €

### **DATES A RETENIR**

- Samedi 31 aout 2024 : Forum des sports
- Mercredi 4 septembre 2024 : Reprise des entrainements
- Mercredi 11 et samedi 14 septembre 2024 : Kinder Joy Of Moving Athlétisme Day
- Samedi 21 septembre 2024 : Run 2 K Challenge
- Dimanche 10 novembre 2024 : Course nature de Coupeau
- Samedi 23 novembre 2024 : 13<sup>ème</sup> édition du cross jeunes.
- Vendredi 24 janvier 2025 : Assemblée Générale et Galettes des Rois du club

## CONTACTS

Postes	Prénom - Nom	Tel	@
Président	Richard DELAUNAY	06 80 34 49 65	delaunayrichard53@gmail.com
Vice-président	Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr
	Jean-Yves LORIOU	06 60 57 40 07	loriou.jeanyves@wanadoo.fr
Secrétaire	Elodie HUDHOMME	06 58 07 64 98	elodie.hudhomme35@laposte.net
Trésorière	Gwënola DELAUNAY	06 03 12 67 43	gwenola53@hotmail.com
<b>Entraîneurs</b>			
Marche	Jean-Yves LORIOU	06 60 57 40 07	loriou.jeanyves@wanadoo.fr
Sprint, Haies, Saut lancer	Olivier BONSERGENT	06 86 65 61 20	o.bonsergent@orange.fr
	Guillaume PERCHARD	06 78 56 72 15	guillaume.perchard@gmail.com
Demi-fond, trail, running, minime cross	Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr
Marche / PO / BE / MI	Richard DELAUNAY	06 80 34 49 65	delaunayrichard53@gmail.com
EA	Jean-Yves LORIOU	06 60 57 40 07	loriou.jeanyves@wanadoo.fr
Baby Athlé	Jean-Yves LORIOU	06 60 57 40 07	loriou.jeanyves@wanadoo.fr
	Gwënola DELAUNAY	06 03 12 67 43	gwenola53@hotmail.com

### Le code de bonne conduite à l'USSB Athlétisme

1. Les heures de début des séances sont réellement les heures du démarrage du footing d'échauffement : il faut donc arriver plus tôt pour être prêt à l'heure !
2. L'entraînement du mercredi débutera à 17h30 précise (pour le sprint) et 18h15 pour les autres disciplines, les athlètes qui arriveront après 17h30 ou 18h15 sans raisons valable ne seront pas acceptés sur la séance, les parents seront prévenus par mail et ou SMS le soir même du retard de leur enfant.
3. Dire bonjour et au revoir
4. Respecter les bénévoles et les entraîneurs
5. Ranger le matériel avant de partir
6. La participation aux compétitions : Ne pas être blessé, assiduité aux séances d'entraînement.
7. Les athlètes s'engagent à venir aider au moins à deux compétitions dans la saison
8. Les parents des mineurs s'engagent à venir aider au moins à deux compétitions dans la saison

Signature : (de l'athlète ou des parents pour les mineurs)

### AUTORISATION PARENTALE

**(pour les athlètes mineurs) Valable pour la saison 2024-2025**

Je soussigné Mr, Mme, Melle (rayer les mentions inutiles)

.....  
Demeurant : ..... CP .....  
Ville .....  
N° de Téléphone ..... Portable : .....  
E-mail : .....  
Autorise mon enfant :  
Nom : ..... Prénom : .....

**A prendre le car où tous autres types de transport** (voiture de bénévoles, de responsables, d'entraîneurs etc.) chaque fois que cela sera nécessaire au cours des activités du club.  
J'autorise également les responsables de mon enfant à prendre toute décision de soin, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin, et ce dans l'impossibilité de me joindre.  
Cette autorisation parentale reste valable tout au long de **la saison sportive 2024 / 2025**.

#### Médecin de Famille

Nom : .....  
N° tél. : .....  
Allergies : .....  
*Écrire "Lu et approuvé", daté et signé*

## JOURS & HORAIRES D'ENTRAINEMENT

### USSB ATHLETISME SAISON 2024 – 2025

Reprise des séances le Mercredi 4 septembre 2024

Retrouvez-nous au forum des sports le samedi 31 aout 2024

Pour les renouvellements de licences, si le dossier est déposé après le 20 septembre 2024 Le prix de la cotisation sera majoré de 20 €

CATÉGORIES	Année de naissance	MARDI	MERCREDI	VENDREDI	SAMEDI	ENTRAINEURS	Tel	@
BABY ATHLÉ	2019 et après				10h00 à 11h00	Jean-Yves LORIOU Gwënola DELAUNAY	06 60 57 40 07 06 03 12 67 43	loriou.jeanyves@wanadoo.fr gwenola53@hotmail.com
EVEIL ATHLÉ POUSSINS	2016 à 2018 2014 à 2015		14h00 à 15h30			Jean-Yves LORIOU Richard DELAUNAY	06 60 57 40 07 06 80 34 49 65	loriou.jeanyves@wanadoo.fr delaunayrichard53@gmail.com
Trail à "Coupeau" à partir de Benjamin	A partir de 2012		15h15 à 16h30			Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr
BENJAMINS Toutes disciplines	2012 / 2013		15h à 16h30 Non compétiteur et 1ere année	18h15 à 19h45	10h00 à 11h30	Richard DELAUNAY	06 80 34 49 65	delaunayrichard53@gmail.com
BENJAMINS Toutes disciplines	2012 / 2013		16h à 17h30 Compétiteur	18h15 à 19h45	10h00 à 11h30	Richard DELAUNAY	06 80 34 49 65	delaunayrichard53@gmail.com
Minimes Orienté Demi-Fond	2010 / 2011	18h00 à 19h30 PPG	16h45 à 18h15		9h45 à 11h15	Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr
Minimes Toutes disciplines	2010 / 2011	18h00 à 19h30 PPG	17h00 à 18h30	18h15 à 19h45	10h00 à 11h30	Richard DELAUNAY	06 80 34 49 65	delaunayrichard53@gmail.com
Sprint & Epreuves Combinés A partir de cadet	A partir de 2008	18h00 à 19h30 PPG	17h30 à 19h30	18h15 à 20h00	10h00 à 12h00	Olivier BONSERGENT Guillaume PERCHARD	06 86 65 61 20 06 78 56 72 15	o.bonsergent@orange.fr guillaume.perchard@gmail.com
Demi-Fond & Trail a partir de Cadet	A partir de 2008	18h00 à 19h30 PPG	18h15 à 20h00		9h45 à 11h15	Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr
Marche			18h15 à 20h00	18h15 à 20h00		Jean-Yves LORIOU	06 60 57 40 07	loriou.jeanyves@wanadoo.fr
Running Adulte		18h00 à 19h30 PPG	18h15 à 20h00		9h45 à 11h15	Alain BRAULT	06 04 14 07 73	famillybrault@orange.fr





FORMULAIRE DE NOUVELLE ADHESION

US ST BERTHEVIN



Remplir en Lettres Capitales et cocher les cases

Licence N° :

NOM: \_\_\_\_\_ Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Prénom: \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Pays de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

(L'Athlète de nationalité étrangère ayant réalisé une performance de niveau équivalent ou supérieur à IB dans les 12 derniers mois doit obligatoirement le signaler afin que la FFA puisse formuler une demande d'autorisation auprès de la fédération du pays d'origine)

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Email (obligatoire) \_\_\_\_\_

Si mineur, Email du représentant légal \_\_\_\_\_

N° de téléphone (portable) : \_\_\_\_\_ N° de téléphone (fixe) : \_\_\_\_\_

Type de Licence choisie :  Licence Athlé Compétition  Licence Athlé Santé  Licence Athlé Running  
 Licence Athlé Découverte  Licence Athlé Entreprise  Licence Athlé Encadrement

Conditions relatives à la prévention de la santé des mineurs: (articles L. 231-2 et D.231-1-1 à D. 231-1-4 du Code du sport)

Pour la prise d'une 1ère licence ou le renouvellement de la licence d'un mineur, le représentant légal atteste avoir rempli, conjointement avec le sportif mineur, le formulaire en ligne relatif à l'état de santé du sportif mineur et atteste avoir répondu «non» à l'ensemble des questions. A défaut, le représentant légal est tenu de produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique de l'athlétisme datant de moins de six mois.

Prélèvement sanguin pour les athlètes mineurs / autorisation hospitalisation :

- Conformément à l'article R.232-45 du Code du sport, dans le cadre de la lutte contre le dopage, je, soussigné,  
 ..... en ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant  
 ..... autorise la réalisation de prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment, un prélèvement de sang.  
 - En ma qualité de ..... (père, mère, représentant légal) de l'enfant ..... autorise  
 l'hospitalisation de mon enfant en cas de nécessité médicale

Assurances (Articles L 321-1, L 321-4, L 321-5, L321-6 du Code du Sport)

La Fédération Française d'Athlétisme propose, par l'intermédiaire de MAIF, assureur :

- aux Clubs : une assurance Responsabilité Civile garantissant la responsabilité du Club et du Licencié au prix de 0,26 euro TTC (inclus dans le coût de la licence). Un Club peut refuser le bénéfice de cette assurance proposée par la fédération, il doit alors fournir une attestation d'assurance prouvant qu'il répond aux obligations de la loi (Article L321-1 du Code du Sport).
- aux Licenciés : une assurance Individuelle Accident de base et Assistance, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer la pratique de l'Athlétisme. au prix de : 0.7 euro TTC (inclus dans le coût de la licence).

J'accepte l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée  
 ou  
 Je refuse l'assurance Individuelle Accident et Assistance proposée et reconnaît avoir été informé des risques encourus lors de la pratique de l'Athlétisme pouvant porter atteinte à mon intégrité physique

Le soussigné déclare expressément avoir pris connaissance des dispositions relatives à l'assurance exposées ci-dessus et des garanties optionnelles proposées (option 1 et 2) complémentaires (consultables entre autres sur le site [www.athle.fr](http://www.athle.fr) rubrique Assurances)

*Le soussigné s'engage à respecter les statuts et règlements de la Fédération Française d'Athlétisme et ceux de la Fédération Internationale d'Athlétisme.*

Droit à l'image :

Le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

j'accepte l'utilisation de mon image  je refuse l'utilisation de mon image

Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) :

Le soussigné est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le Club ainsi que par la FFA. Ces données seront stockées sur le SI-FFA et pourront être publiées sur le site internet de la FFA (fiche athlète). Le soussigné est informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que de son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : [cl@athle.fr](mailto:cl@athle.fr)  
 Par ailleurs, ces données peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

J'accepte la transmission des informations  je refuse la transmission des informations

Date et signature du Licencié :  
 (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

## QUESTIONNAIRE SANTE

US ST BERTHEVIN



Cochez une seule des trois cases.

N° LICENCE :

NOM :

PRENOM :

SEXE : HOMME  FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS:

- 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée?
- 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise?
- 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)?
- 4) Avez-vous eu une perte de connaissance?
- 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin?
- 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies)?

A ce jour:

- 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois?
- 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé?
- 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive?
- 10) Je refuse de répondre au questionnaire et je présenterai un nouveau certificat médical.

NB: Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

- Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau
- Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical
- Je refuse de répondre à ces questions, et je devrai présenter un nouveau certificat médical

«**Si vous avez répondu NON à toutes les questions** : «Pas de certificat médical à fournir, sous certaines conditions . Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

«**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre** : «Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.»

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni:

Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athle Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier

Date et signature du Licencié :  
(des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)