

Président : Erwan LE BORGNE  
10 rue Jean Frelaut  
56920 NOYAL-PONTIVY  
Tél. : 06 73 22 52 18  
Email : erwan.leborgne8@orange.fr

Secrétariat : Patrick CHAUVEL  
4 bis rue des oiseaux  
56300 LE SOURN.  
Tél. : 0650985350  
Email : athlet.pays.pontivy@orange.fr

Cher athlète,

J'aurai le plaisir de t'accueillir au stade de Verdun à partir de début septembre suivant les dates de reprise pour la nouvelle saison 2023/2024 (voir tableau de reprise des entraînements).

La licence est obligatoire et indispensable après 3 essais pour les nouveaux. La précédente licence est caduque au 1er septembre, tu n'es donc plus assuré à partir de cette date. Il est donc impératif que le club établisse les licences au plus vite début septembre.

Merci d'utiliser l'**imprimé joint**. => Pas de licence => pas d'assurance !!!  
Pour éviter les erreurs, merci de ne remettre que des dossiers complets !

Prix des licences tout compris pour la saison 2023-2024 :

Ce prix comprend les cotisations FFA, LBA, CDA, les assurances soit environ 80%, et la participation au club : 20% du montant total.

Aides possibles : « Le pass' sports Bretagne » est disponible sur le site Pass'Sport: une aide financière à la pratique sportive | sports.gouv.fr (valeur de la réduction 50€), forfait passion CAF, chèque ANCV,

Réduction famille pour plusieurs licences : 5€ pour 2 athlètes, 15€ pour 3, 30€ pour 4 athlètes et plus, sur le montant total.

catégories	Ecole d'athlé	Poussin U 10	Benjamin U13	minime U 15	Cadet U 18	junior	espoir	senior	vétéran /master	Running Loisir et
Année de naissance	2015 et 2017	2013 et 2014	2011 et 2012	2009 et 2010	2007 et 2008	2005 et 2006	2002 à 2004	1990 à 2001	1989 et avant	marche nordique
Tarif/saison	90 €	90 €	90 €	90 €	95 €	95 €	100 €	105 €	105 €	65 €

**Suivre les démarches suivantes :**

**1. Pour les mineurs :** Autorisation parentale, questionnaire de santé pour 2 années ou un **certificat médical de moins de 6 mois** à la date de l'inscription avec la mention « **de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition** » pour une première licence ou pour le troisième renouvellement.

**2. -Pour les adultes :** (Le certificat et le questionnaire médical sont remplacés par le Plan Prévention Santé à partir du 1<sup>er</sup> septembre). Il se fait sur l'espace personnalisé.

*-a) Pour le renouvellement le licencié doit en premier aller sur le site de la FFA <http://www.athle.fr/acteur/>. l'identifiant est le numéro de licence, le mot de passe peut être demandé). Il faut suivre les indications et valider toutes les étapes en suivant le cheminement sur les onglets successifs avant que le club puisse valider la licence.*

*-b) Pour les nouveaux futurs licenciés il faut fournir le **dossier d'inscription complet au club**. Le secrétariat saisira la fiche en ligne et validera un envoi des données par mail à partir de la FFA. Ensuite le futur licencié devra aller sur <http://www.athle.fr/acteur/>, créer son espace avec les codes fournis et suivre la même procédure qu'un renouvellement de licence.*

Nouveau : La FFA demande de dire si vous restez dans le club. Cochez alors la case rester dans mon club à la rubrique club et validez.

**Un certificat médical est indispensable si vous êtes mineur et :**

- o La demande concerne une 1<sup>ière</sup> licence ou une rupture de licence une ou plusieurs saisons.
- o Le certificat médical a plus de 2 ans.
- o Le questionnaire de santé n'est pas rempli.
- o Une réponse Oui à une question du questionnaire de santé.
- o Vous avez précisé votre refus de remplir le questionnaire.

Explications sur : Fiche\_VF\_14\_certificat-medical.pdf (athle.fr)

**3.** Bulletin d'inscription dûment complété (voir ci-après)

**4.** Un chèque à l'ordre d'athlétisme pays de Pontivy du montant de la licence

**5.** justificatifs CAF pour ceux qui en bénéficient (réduction jeunesse et sports possible)

**6.** Les coupons sports ANCV sont acceptés mais pas les coupons vacances.

**7. Email du responsable légal obligatoire.** Suite à l'inscription de l'athlète par le club, un message à l'adresse mail fournie dans le dossier vous sera transmis par La Fédération. Il contiendra votre identifiant et mot de passe pour vous connecter à l'espace licencié, et votre licence après toutes les étapes. Ce dernier est à conserver, voir à imprimer et peut être à présenter lors des compétitions. Il tiendra lieu de justificatif de santé.

**III- Horaires des entraînements et dates des Reprises :**

JOURS	HEURES	CATEGORIES	LIEUX	ENTRAÎNEURS	date de début
mardi	18H15-19H30	Cadets à Masters +Loisirs	Toulboubou	Michel	12-septembre
vendredi	18H-19H30	Benjamins - Masters	Stade Verdun	Michel et Erwan	8-septembre
Samedi	9H	Loisirs	Stade Verdun	Lionel	9-septembre
samedi	10h30-11h30	école d'athlé	Stade Verdun	Raymond	9-septembre
samedi et mardi	9h-11h 9h30-11h	Marche nordique reprise pour initiés	Stade Verdun	Catherine-Delphine et Hervé	9-septembre
samedi	14h	Initiation marche nordique	Toulboubou	Catherine-Delphine et Hervé	9-septembre

Divers vêtements à l'effigie du club vous sont proposés suivant demande.

**IV- CONTACTS :** Président Erwan Le Borgne : 06/73/22/52/18  
Secrétaire Patrick Chauvel : 06/50/98/53/50  
Secrétaire Anne Saliou : 02/97/27/91/43  
Trésorier Gilbert Le Corre : 02/97/38/04/23

Encadrement école d'athlé Raymond Pouillas: 06/98/57/03/22

Encadrement compétition Michel Le Mercier : 06/81/18/04/61

Marche Nordique : Delphine Rival : 06/79/28/37/77- Catherine Aubry : 06/12/13/42/52

Hervé Le Guernic : 06/75/86/72/56

LE CLUB RESPECTE LES MESURES SANITAIRES EN VIGUEUR

Mail : [contact@pontivyapp.fr](mailto:contact@pontivyapp.fr) ou [athlet.pays.pontivy@orange.fr](mailto:athlet.pays.pontivy@orange.fr)

Nouveau site internet en cours de construction : ([athletismepaysdepontivy.fr](http://athletismepaysdepontivy.fr))

Sportivement le président

Erwan Le Borgne

**ATHLETISME PAYS DE PONTIVY**

## Certificat médical

Pris en application des articles L.231-2 et L. 232-3 du code du sport  
(Licences athlé compétition, athlé découverte et athlé santé loisir-option running)

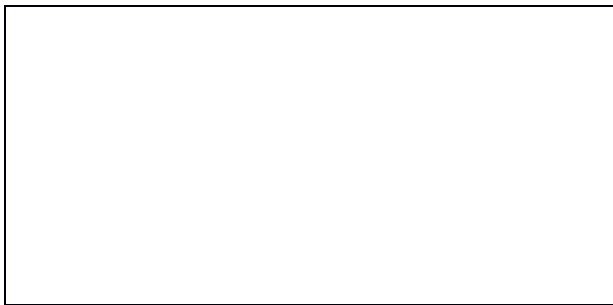
Je soussigné, Docteur : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour Mr/Me/Melle : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ demeurant à : \_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté à ce jour de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.



Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cachet et signature du médecin

### Conformément à l'article 2.1.2 de la Fédération Française d'Athlétisme.

#### Bulletin d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....(1)

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Date de naissance : ..... Taille vêtement : XS S M L XL XXL<sup>(2)</sup>

e-m@il **obligatoire du responsable légal pour les mineurs**: .....

Je déclare avoir lu et accepter sans réserve le règlement intérieur joint sur demande.

**Signature de l'adhérent** précédé de la mention lu et approuvé (**du représentant légal pour les mineurs**):

Merci de renseigner toutes les rubriques.

Pour les mineurs

*Autorisation parentale et décharge de responsabilité*

(À remettre lors de l'inscription pour les mineurs)

Je soussigné Mr  Mme  (1) : .....

Demeurant à : .....

Ville : ..... Code postal : .....

e-m@il : ..... Tél fixe/portable : .....

Père  Mère  (1) de : .....

Autorise mon ou mes enfant(s) à pratiquer l'athlétisme et décharge ATHLETISME PAYS DE PONTIVY de toute responsabilité lors des trajets domicile - lieu d'entraînement, et retours effectués par mon  mes  (1) enfant(s).

Je m'engage également à m'assurer de la présence de l'entraîneur avant de quitter le stade ou la salle et à prévenir ce dernier si je n'étais pas certain d'être à l'heure pour récupérer mon  ou mes  (1) enfant(s) à la fin de l'entraînement.

En cas de blessure lors d'un exercice, j'autorise l'APP à prendre toutes les mesures qu'il juge utiles et de faire appel aux services de secours et médicaux compétents.

Et il faudra prévenir la ou les personne( s) suivante(s)

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

Ville ..... Code postal .....

Téléphone fixe / portable ..... / .....

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

Ville ..... Code postal .....

Téléphone fixe / portable ..... / .....

Fait le : ..... à : ..... la présente autorisation pour servir et valoir ce que de droit.

**Signature du représentant légal:**

(1) cochez la case désirée (2) entourez