



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. : 02 97 25 42 35  
 Email : [athlet.pays.pontivy@orange.fr](mailto:athlet.pays.pontivy@orange.fr)

## INSCRIPTION 2019/2020

Cher athlète,

La neuvième saison de « ATHLETISME PAYS DE PONTIVY » (2019/2020) commencera le 26 août pour les anciens adhérents et suivant le tableau de reprise des entraînements pour les autres. Deux séances de renseignements et inscriptions les vendredi 20 et 27 septembre de 18h00 à 19h00 au stade. Le secrétariat et des membres du bureau seront à votre disposition pour les démarches et les explications.

La licence est obligatoire et indispensable. La précédente licence est caduque au 31 août, vous n'êtes donc plus assurés à partir de cette date. Il est donc impératif que nous établissions les licences au plus vite début septembre.

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

Prix des licences tout compris pour la saison 2019-2020 :

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

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	Benjamin *	minime *	Cadet *	junior *	espoir	senior	vétéran /master	Running Loisir et
Année de naissance	2011 et 2013	2009 et 2010	2007 et 2008	2005 et 2006	2003 et 2004	2001 et 2002	1998 à 2000	1986 à 1997	1985 et avant	marche nordique
Tarif/saison	85 €	85 €	85 €	85 €	90 €	90 €	95 €	100 €	100 €	60 €

### Joindre les documents suivants :

1. Autorisation parentale pour les mineurs
2. -Soit un **certificat médical de moins de 3 mois** à la date de l'inscription avec la mention « **de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition** » *uniquement pour les nouveaux inscrits, ceux ayant déjà fait 3 licences avec le même certificat et ceux n'ayant pas répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé 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)*

Le certificat médical fourni lors d'une prise de licence a maintenant une validité de 3 ans

-**Soit le questionnaire de santé**. La fédération adresse en fin de saison à chaque licencié un message lui expliquant comment remplir ce questionnaire qui **est à compléter, à imprimer et à remettre avec votre dossier d'inscription. Il remplacera le certificat médical 2 fois seulement et doit être daté, signé par le représentant légal et précédé de la mention : certifié exact.**

**TSVP ----->**

**Un certificat médical est indispensable si :**

- La demande concerne une 1<sup>ère</sup> licence.
- Le certificat médical a plus de 3 ans.
- Le questionnaire de santé n'est pas rempli.
- Une réponse Oui à une question du questionnaire de santé.
- Vous avez précisé votre refus de remplir le questionnaire.

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

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

\* 5. Un deuxième de caution de 50€ (catégories marquées d'un \* dans le tableau entraînements) qui sera rendu en fin de saison en cas de participation de l'athlète à au moins 2 compétitions officielles et avoir fourni une fois un bénévole.

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

7. Les coupons sports ANCV sont acceptés mais pas les coupons vacances.

8. **Email du responsable légal obligatoire.** Suite à l'inscription de l'athlète, un message à l'adresse 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,
- \_ un document sur les assurances qui doit être validé (cocher la case oui)
- \_ un document contenant la licence ; ce dernier est à conserver et peut être à présenter.

### III- Horaires des entraînements et date des Reprises :

jours	Heures	Catégories	Lieu	Entraîneur(s)	Date début
lundi	18h00-19h30	Benjamins minimes	Stade de Verdun	Jean-Marc Erwan Eric	26/08
lundi	18h00-19h00	Cadets à vétérans + loisirs	À Kerjalotte	Laëtitia	A définir
mardi	18h00-19h30	Cadets à vétérans	Toulboubou	Michel	27/08
vendredi	18h00-19h30	Benjamins à vétérans	Stade de Verdun	Michel et Erwan	30/08
Samedi	9h00	Loisirs adultes running	Stade de Verdun		31/08
Samedi	10h30-11h30	Ecole d'athlé-poussins	Stade de Verdun	Raymond Orégane	14/09
Samedi	9h-11h	Marche nordique		Catherine Delphine	14/09
mercredi	9h-11h			Hervé	18/09
samedi	17h-19h	Sprinters Ca à VE	Stade de Verdun	Jérémy	31/08

Une veste sans manche vous est proposée à 10€ et un sweet 15€

IV- CONTACTS : Président Erwan Le Borgne : 06/73/22/52/18

Secrétaire Patrick Chauvel : 02/97/25/42/35

Secrétaire Anne Saliou : 02/97/27/91/43

Trésorier Gilbert Le Corre : 02/97/38/04/23

Encadrement saut Eric Duault : 07/60/54/13/70

Encadrement lancers Fabrice Charlot : 06/46/84/48/23

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

Encadrement école d'athlé Orégane Le Guennec 06/73/23/89/35

Encadrement compétition Michel Le Mercier : 02/97/38/25/52

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

Hervé Le Guernic : 06/75/86/72/56

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

Site : [www.athlepayspontivy.jimdo.com](http://www.athlepayspontivy.jimdo.com)

A bientôt sur tous les terrains!

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 : \_\_\_\_\_

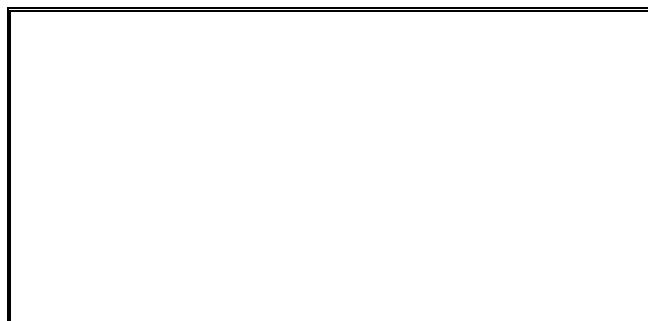
Certifie avoir examiné ce jour Mr/Me/Melle : \_\_\_\_\_

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 : .....  Garçon

Fille

Adresse : .....(1)

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

Tél. : ..... Portable : .....

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

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

Je déclare avoir lu et accepter sans réserve le règlement intérieur accessible sur le site du club <http://athlepayspontivy.jimdo.com> ou à l'affichage au stade.

**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 TSVP ----->

*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