



Réunion de présentation
21/09/2023



ASSOCIATION SPORTIVE
UNIVERSITÉ PARIS CITÉ

Présentation



Association sportive de type loi 1901

Objet : Organiser et favoriser la pratique de compétition sportive

Affiliée à la FF Sport U (délivrance d'une licence)

La FF Sport U



Fédération Française du Sport Universitaire

www.sport-u.com

Comme l'UNSS au secondaire

Ligue Paris IDF (LIFSU)

www.sport-u-iledefrance.com

Gestion des compétitions de plus de 50 sports

L'association sportive en quelques chiffres



317 licenciés en 2022/2023

Environ 1/3 d'étudiants de L1.

Une quinzaine de sections différentes encadrées par les profs de l'UFR STAPS

Des titres de champion de France chaque année dans différentes disciplines

Des étudiants qui participent aux championnats du monde ou d'Europe chaque année



31^{ÈMES} JEUX MONDIAUX UNIVERSITAIRES

28 JUILLET / 8 AOÛT 2023 CHENGDU / CHINE

EQUIPE DE FRANCE



Corentin LE CLEZIO
Athlétisme 800m
Médaille d'argent





31^{ÈMES} JEUX MONDIAUX UNIVERSITAIRES

28 JUILLET / 8 AOÛT 2023 CHENGDU / CHINE

EQUIPE DE FRANCE



Khalida HADDAD
Taekwondo
Médaille de bronze





Valentin HAMMANI : champion d'Europe en K1



ATHLETISME : Julian ANDRIANAVALONA



Double Champion de France Universitaire

60m haies (indoor)

110m haies



ATHLETISME : Hibraina MUSQUET



Champion de France Universitaire

Triple saut



KICK BOXING: Valentin HAMMANI



Champion de France Universitaire de K1

Qualifié pour les championnats européens



Les changements pour 23-24



Une seule association sportive pour tous les étudiants de l'Université Paris Cité

Possibilité d'équipes communes cette année



Que faire à l'AS ?



S'entraîner

S'entraîner et faire des compétitions

Faire des compétitions

Découvrir un autre sport

Une seule licence pour tous les sports

Nos sections encadrées



Athlétisme : entraînement et compétition

Rodolphe Darsau-Carre : carreetco@gmail.com

Jeudi 13h-15h

Badminton : entraînement et compétition

Paul-Jean Simon : pjbad12@gmail.com

Lundi & Mardi 12h15-13h30

Nos sections encadrées



Cross-fit : entraînement et compétition

Arnaud Bezard : bezardarnaud@yahoo.fr

Mardi & Mercredi 12h15-13h

Danse : entraînement et rencontres

chorégraphiques

Florence Guérin : florence.guerin@u-paris.fr

Jeudi 12h45

Nos sections encadrées



Escalade : entraînement et compétition

Valérie Amic : a.vale2@hotmail.fr

Jeudi 14h Gymnase Alice Millat 75014 Paris

Football : entraînement et compétition

Jean-François Derrien : derrienjef@gmail.com

Jeudi après-midi

Nos sections encadrées



Gymnastique : entraînement et compétition

Fabienne Griere : fgrierestaps@gmail.com

Jeudi 13h-15h

Handball : entraînement et compétition

Kevin Le Lay : kevin.le-lay@u-paris.fr

Jeudi après-midi

Nos sections encadrées



Judo : compétition uniquement

Youcef Alanbagi : youcefalanbagi@yahoo.fr

Jeudi après-midi

Musculation : entraînement et compétition

Youcef Alanbagi : youcefalanbagi@yahoo.fr

Mardi & Vendredi 12h15-13h15

Nos sections encadrées



Natation : entraînement et compétition

Laurence Protin : laurence.protin@u-paris.fr

Jeudi 14h Piscine Suzanne Berlioux 75001 Paris

Rugby : entraînement et compétition

Benoit Larousse : benlarousse@gmail.com

Jeudi après-midi Stade Carpentier 75013 Paris

Nos sections encadrées



**Savate Boxe Française + Boxe anglaise : entraînement
et compétition**

Agnès Pacquelin : agnes.pacquelin@wanadoo.fr

Jeudi 14h-16h

Tennis : compétition uniquement (licencié FFT)

Cyrille Monet : cyrille.monet@u-paris.fr

Jeudi après-midi

Nos sections encadrées



Volley-ball : entraînement et compétition

Maxime Berthiot : maximeberthiot@wanadoo.fr

Jeudi après-midi

En attente :

Basket-ball et Tennis de table

Nos sections non-encadrées



Prise de licence obligatoire pour pouvoir participer aux compétitions

Pas d'entraînement

Karaté, Taekwondo, Escrime, Aviron, Squash, Triathlon,...

Inscription



Fiche d'inscription + fiche d'adhésion

Questionnaire médical ou certificat médical (Boxe, Rugby, taekwondo)

Règlement de 10€ (chèque, virement ou CB)

Fiches d'inscription



Adhésion à l'Association Sportive Université Paris Cité 2023-2024

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Adresse :

Activité(s) pratiquée(s) à l'Association Sportive :

Études et niveau :

Pour les étudiants STAPS, merci de prendre contact avec M. Cyrille MONET : cyrille.monet@u-paris.fr

Montant de l'adhésion à l'AS UP Cité : 10€ par virement bancaire

Inscrire dans Motif du virement votre nom, prénom et sport (pour qu'on sache quelle licence est concernée par le virement).

Voici nos coordonnées bancaires :

Association Sportive Université Paris Cité
IBAN : FR76 1020 7001 1723 2172 6527 107
BIC CCBPFRPPMTG

Pièces à fournir

- Remplir la Fiche individuelle d'inscription pour celles et ceux qui pratiquent du Sport en compétition (FFSU).

Le Questionnaire santé


Si une case « Non », cocher sur la Fiche individuelle d'inscription « j'ai répondu « NON » à toutes les questions et il sera inutile de fournir un certificat médical.

Si une case « OUI », cocher sur la Fiche individuelle d'inscription « j'ai répondu « OUI » à une rubrique du questionnaire santé, et il faut fournir un Certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports de compétition auxquels vous participez.

A noter qu'un certificat médical devra être fourni tous les ans pour les activités suivantes :
Rugby, boxe, biathlon et tir

Fait le

Signature



FÉDÉRATION FRANÇAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2022 - 2023

LIGUE RÉGIONALE DU SPORT UNIVERSITAIRE de : PARIS ILE DE FRANCE Site de : _____

SPORTIF ARBITRE DIRIGEANT (possibilité de cocher plusieurs cases)
 DIRIGEANT ÉTUDIANT DIRIGEANT NON-ÉTUDIANT (cocher une des 2 cases).

NOM de l'ASSOCIATION SPORTIVE : AS PARIS CITE

ÉTABLISSEMENT : UNIVERSITE PARIS CITE
(à renseigner en toutes lettres)

Nouvelle licence : OUI NON Renouvellement : OUI NON

NOM :	Prénom :		
SEXE (M/F) :	Date naissance (JJ/MM/AAAA) :		
ADRESSE :	VILLE :		
CODE POSTAL :	E-mail (obligatoire) :		
Téléphone :	Instagram :		
DISCIPLINE-CURSUS (veuillez entourer ou cocher)			
<input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> Science/Techniques	<input type="checkbox"/> Métiers du sport	<input type="checkbox"/> Ingénierie
<input type="checkbox"/> Enseignement	<input type="checkbox"/> Droit/Sciences Po	<input type="checkbox"/> Sciences Eco/Gestion	<input type="checkbox"/> Langues
		<input type="checkbox"/> Lettres/Sc. Humaines/Arts	<input type="checkbox"/> Médecine/santé

SPORT PRINCIPAL : _____

SPORTS « à contraintes particulières » :

BIATHLON KARTING RUGBY(S) BOXE(S) COMBAT Plein contact TIR SPORTIF
 PENTATHLON (*) code du sport : renseigner la présentation chaque année d'un certificat médical

Si licencié.e dans une autre fédération, laquelle (sigle) ? _____

Je, soussigné(e), atteste avoir :

Renseigné le questionnaire de santé FF Sport U (obligatoire) :

J'ai répondu « NON » à toutes les questions (Je peux pratiquer TOUTES les activités sans contrainte particulière sans fournir de certificat médical)

J'ai répondu « OUI » à une rubrique du questionnaire de santé et atteste avoir présenté un certificat médical de non-contre-indication à la pratique d'un/des sports en compétition de moins de 6 mois

Je souhaite pratiquer une activité à contraintes particulières (Rugby(s), Boxe(s) combat plein contact, Tir sportif, Biathlon, Karting, Pentathlon) et atteste avoir présenté un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des sports de compétition de moins d'un an

Je soussigné(e) déclare :

- être régulièrement inscrit(e) dans l'établissement d'enseignement supérieur mentionné ci-dessus,
- avoir pris connaissance des statuts et règlements de la FF Sport U et y adhérer,
- avoir été informé(e) par mon AS FF Sport U de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques,
- avoir été informé par mon AS FF Sport U de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Dans ce cadre, j'adhère à la couverture d'assurance « accidents corporels » (cochez les cases), contrat MAIF-FFSU référencé 1202368T :

Option « Sport U » : L'AS UTC que je régle avec ma licence, et sera couvert par le contrat MAIF-FFSU en cas d'accident corporel.

Garanties souscrites auprès de la MAIF, Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, entreprise régie par le code des assurances, 200 avenue Salvador Allende - CS 90000 - 93038 NOISY cedex 5, par l'intermédiaire d'ALAC, S.A.S au Capital de 300.000 € - RCS PARIS 513.392.118 - APE 6722 - ORIAS 09031522

Le contrat d'assurance se compose du présent bulletin d'adhésion et de la notice d'information « Assurance FF Sport U » ci-jointe, dont le soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire.

Cette notice est également consultable ou téléchargeable sur le site Internet de la FF Sport U : <https://sports.com/fr/sport/assurance-ffsu/>

Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription ou en cas de sinistre, contactez ALAC courtoisage au 0.800.886.486 (appel gratuit) ou par e-mail : assurance-sport@alac.fr.

La licence peut également adhérer à l'une des options d'assurance « accident corporel » 1 ou 2 présentées dans la notice d'information « Assurance FF Sport U ». La procédure d'adhésion est disponible sur le site de la fédération : <https://sports.com/fr/sport/assurance-ffsu/>

Je décide de ne pas souscrire au contrat collectif MAIF-FFSU « Accidents Corporels ». Je n'accuse pas le montant de la prime d'assurance correspondante et ne bénéficie d'aucune indemnité au titre du contrat « accidents corporels » proposé par la FF Sport U. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

Date : _____ L'adhésion : NOM : _____ Prénom : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

L'adhésion peut exercer son droit d'accès : Loi Informatique & Libertés.

En cochant cette case, je refuse la communication de mes coordonnées et ne bénéficie pas des offres de la FF SPORT U et de ses partenaires.
Tous les renseignements relatifs à votre licence sont accessibles à partir de l'ESPACE ETUDIANTS : http://www.sport-u.licences.com/portail_etudiants/

108, avenue de Fontainebleau 94270 LE KREMLIN-BICÈTRE Cedex France
Tél : +33 1 58 68 22 75 - e-mail : federation@sportu.com - www.sport-u.com

Questionnaire médical & certificat médical



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ 2023-2024

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir votre licence sportive et/ou arbitre. Il ne doit pas être renvoyé par l'étudiant à l'A.S (secret médical).
This health questionnaire enables you to know if you need to provide a medical certificate to obtain your sport and/or referee licence. It should not be return by the student to the Sportive Association (medical confidentiality).

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON* Answer the following questions by YES or NO	OUI YES	NON NO
Durant les 12 derniers mois In the last 12 months		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? Has a member of your family died suddenly of a heart-related or unexplained cause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? Have you experienced chest pain, palpitations, unusual shortness of breath or a discomfort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? Have you had an episode of wheezing (asthma)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ? Have you had a fainting spell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ? If you stop practicing sport activities for 30 days or more because of health reasons, did you start practicing again without your doctor's approval?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? Have you started any long-term medical treatment (except contraception or allergy desensitization)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour To this day		
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 ? Do you feel any pain, lack of strength or stiffness as a result of a bone, joint or muscle problem (fracture, sprains, dislocation, tear, tendonitis, etc.) occurred in the last 12 months?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? Are your sport activities interrupted because of health reasons?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? Do you think you need a medical opinion to continue your sport activities?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.
The answers given are the sole responsibility of the FF Sport U licence's holder.

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
If you answered **NO** to all the questions:

Pas de certificat médical à fournir pour participer aux sports sans contrainte particulière (hors rugby(s), boxe(s) plain contact, tir, karting, pentathlon, biathlon).
No medical certificate is required to participate in sports with no particular constraint (all sports except rugby(s), full contact boxing, Combat taekwondo, shooting, karting, pentathlon, biathlon).

Il vous faudra attester, lors du renseignement de la fiche individuelle d'inscription, avoir répondu **NON** à toutes les questions.
You must certify, when filling the individual registration form, that you have answered **NO** to all the questions.

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
If you answered **YES** to at least one question:

Certificat médical à fournir pour obtenir votre licence sportive.
A medical certificate is required to obtain your sport licence.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.
Consult a doctor and show this completed questionnaire.



CERTIFICAT MÉDICAL 2023-2024

DE NON-CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT EN COMPÉTITION

Le certificat médical mentionné aux articles L. 231-2 et L. 231-3-1 du Code du Sport permet d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport mentionné, s'il y a lieu, le ou les disciplines dont la pratique est contre-indiquée. Il peut, à la demande du licencié, ne porter que sur une discipline ou un ensemble de disciplines.

Je soussigné(e) Docteur en médecine,

Après avoir examiné ce jour

Madame ou Monsieur

Né(e) le / /

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition, lors des épreuves organisées par la FF Sport U, **hormis dans celui ou ceux rayés ci-dessous.**

Sports à contraintes particulières / certificat médical obligatoire tous les ans*

- Boxe(s) Combat, plain contact (Anglais, Kick Boxing K1 rules, Savate BF)
- Taekwondo Combat - Tir sportif
- Karting - Pentathlon
- Rugby(s) (XV, X, 7, XIII) - Biathlon

Sports collectifs sans contrainte particulière**

Basketball - Basket 3x3 Baseball - Softball
Cheerleading Football Américain
Football, Futsal Handball - Beach Handball
Hockey Ultimate - Beach Ultimate
Volley - Beach Volley Water-polo

Sports individuels sans contrainte particulière**

Athlétisme - Courses hors stade
Aviron (en ligne, longue distance, de mer, indoor)
Badminton
Billard
Boxe éducative Assaut
Bowling
Bridge
Canoë-kayak
Course d'Orientation
Cyclisme - VTT
Danse (toutes formes)
E-sport
Echecs
Équitation
Escalade
Escrime
Fitness
Fléchettes
Force Athlétique
Football de table
Golf
Gymnastiques : Artistique, GR, Team Gym, Trampoline, Parkour Gym.
Haltérophilie - Musculation
Judo-Ju-Jitsu-No Waza

Karaté
Kick Boxing- Muay-Thai Light et Pré combat
Lutte - Sambo sportif - Beach Wrestling
Nage avec palmes
Natation - Natation artistique - Natation en eau libre
Panrace assaut
Patinage artistique et de vitesse
Pelote basque
Pétanque
Roller hockey
Rugby(s) sans contact
Sauvetage sportif
Savate Boxe Française en assaut
Skateboard - Trotinette
Ski - Snowboard (toutes formes)
Squash
Surf - Stand Up Paddle
Taekwondo Pousse
Tennis - Padel - Beach Tennis
Tennis de table
Tir à l'arc
Triathlon et Disciplines ancestrales : [Bike & Run, Duathlon, Raids multisports, Swimrun]
Voile - Kite Surf

Autres (à préciser par le médecin) :

Date :

Signature et Cachet :

(*1) Sports dits, selon le Code du Sport, « à contraintes particulières » : disciplines pour lesquelles la délivrance ou le renouvellement de la licence sont soumis à la production d'un certificat médical datant de moins d'un an.

(*2) Pour toutes les autres disciplines (dites « sans contraintes particulières »), la délivrance d'une licence sportive est subordonnée à l'attestation de renseignement d'un questionnaire relatif à l'état de santé du sportif. L'envoi d'une réponse au questionnaire de santé conduit à un examen médical, l'obtention ou le renouvellement de licence nécessite la production d'un **certificat médical** attestant l'absence de contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 6 mois.

Informations



**Au bureau de l'AS auprès des référents de l'AS à l'UFR
STAPS : Agnès Pacquelin et Cyrille Monet**

**Auprès des enseignants responsables de chaque
section**

Sur le tableau d'affichage de l'AS dans le couloir

Communication



Page Facebook de l'AS



INSTAGRAM : as_staps_paris_cite



Site web de la FF SportU

Site de l'UFR STAPS

(vie étudiante → association sportive)

Boutique



T-shirts

Sac DIMA



Merci



ASSOCIATION SPORTIVE
UNIVERSITÉ PARIS CITÉ