



Réunion de présentation
19/09/2024



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 mais dans
l'enseignement supérieur**

Ligue Paris IDF (LIFSU)

www.sport-u-iledefrance.com

Gestion des compétitions de plus de 50 sports

L'association sportive en quelques chiffres



367 licenciés STAPS en 2023/2024 sur + de 700 licences au total

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 régulièrement

Issam AZAARAOU Champion de France Force athlétique 2024





CFU JUDO 2024

**Cyrielle
VAUBOURDOLLE
Championne de
France
- 57kg**





CFU Boxe anglaise Combat 2024

Marius MONFERRAN
Champion de France

- 80kg





Les changements de 2023 : fusion des AS



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

Possibilité d'équipes communes sur certains sports



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 12h15-13h30

Basket-ball : entraînement et compétition

Julien GUIBERT: juju.guibert@gmail.com

Jeudi après-midi

Nos sections encadrées



Basket Fauteuil : entraînement

Virginie DEFOSSE : defosse.virginie.staps@gmail.com

Mercredi 12h30-13h30

Cross-fit : entraînement et compétition

Arnaud Bezard : bezardarnaud@yahoo.fr

Lundi & Mercredi 12h30-13h15

Danse : entraînement et rencontres chorégraphiques

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

Jeudi 13h-14h30

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

Othman Gaceb : othmangaceb.pro@gmail.com

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

Lundi, Mardi et Vendredi 12h15-13h30

Nos sections encadrées



Natation : entraînement et compétition

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

Jeudi 14h-16h

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 13h30-15h30

Tennis : compétition uniquement (licencié FFT)

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

Jeudi après-midi

Nos sections encadrées



Volley-ball : entraînement et compétition

Marie Roscouet : marie.roscouet@u-paris.fr

Jeudi après-midi

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

Questionnaire médical : pour tous les sports sauf ceux cités en dessous

Certificat médical obligatoire pour : Boxe combat, Rugby, taekwondo, karting, tir sportif et pentathlon et biathlon

Règlement de 15€ (Virement ou CB)

Fiches d'inscription + questionnaire médical



Adhésion à l'Association Sportive Université Paris Cité 2024-2025

APRES VALIDATION du PROFESSEUR d'EPS

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Assurance : **OUI / NON** (rayer la mention inutile)

Pays de Naissance : _____ Département de naissance : _____ Ville de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Date du certificat Médical (uniquement sport à risque) : _____

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

Études et niveau : _____

Droit à l'image (rayer la mention inutile) : **OUI / NON** Informatique et liberté : **OUI / NON**

Adhésion à l'AS UP Cité : Cotisation de 15€ (hors assurance supplémentaire)

Par chèque (As UP Cité) ou virement bancaire, ou CB pour les STAPS

- Inscrire dans Motif du virement votre nom, prénom et sport (pour connaître quelle licence est concernée par le virement).

IBAN :

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

- Pour celles et ceux qui veulent faire du Sport en compétition (FFSU), merci de remplir

- La Fiche d'adhésion Sportive UP Cité (cette fiche)
- Le Questionnaire santé (sauf Rugby, boxe, biathlon, tir : certificat médical tous les ans).

Si que des cases « Non », cocher sur la Fiche Individuelle d'Inscription « j'ai répondu « NON » à toutes les questions ... Et 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 COMPETITION auxquels vous participerez,

- Pour Rugby, boxe, biathlon, tir : certificat médical tous les ans

Fait le :

Signature



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ 2024-2025

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'AS (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"/>
<small>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du titulaire. The answers given are the sole responsibility of the FF' Sport U licence's holder.</small>		

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

Fas de certificat médical à fournir pour participer aux sports sans contrainte particulière (hors rugby(s), boxe(s) plein 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



CERTIFICAT MÉDICAL 2024-2025

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, la 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(s) ci-dessous.**

Sports à contraintes particulières (certificat médical obligatoire tous les ans)*

- **Boxe(s) Combat, plein contact** (Boxe Anglaise, Kick Boxing K1 rules)
- **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
Boue éducative Assaut
Bowling
Bridge
Canoë-kayak
Course d'Orientation
Cyclisme - VTT - BMX
Danse (toutes formes)
E-sport
Échecs
Équitation
Escalade
Escrime
Fitness
Fléchettes
Force Athlétique
Football de table
Golf
Gymnastiques : Artistique, GR, Team Gym, Trampoline,
Parkour Gym,
Haltérophilie - Musculation
Judo-Ju-Jitsu-Né Waza

Karaté
Kick Boxing Light et Pré combat, Low Kick et K1 rules
Lutte - Sambo sportif - Beach Wrestling
Nage avec palmes
Natation - Natation artistique - Natation en eau libre
Pancrace assaut
Patinage artistique et de vitesse
Pilote 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 Poomse
Tennis - Padel - Beach Tennis
Tennis de table
Tir à l'arc
Triathlon et Disciplines enchaînées : [Bike & Run, Duathlon,
Raids multisports, Swimrun]
Voile - Kite Surf

Autres (à préciser par le médecin):

Date :

Signature et Cachet :

[*] 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 **dans** de moins d'un an.
[**] Pour toutes les autres disciplines (lites « sans contrainte particulière »), la délivrance d'une licence sportive est subordonnée à l'attestation de renouvellement d'un questionnaire relatif à l'état de santé de sportif. Lorsqu'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 **dans** de moins de 6 mois.

Informations



**Permanence du bureau de l'AS :
Jeudi 12h30-13h30**

**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