



Fiche d'inscription

Saison : 2025-2026

Club Omnisports— 5 rue Pierre Hardy

89300—Joigny

▲ Contact : Isabelle : 06 81 00 45 29

▲ <https://usjvolleyball89300.wixsite.com/>

▲ usjvolleyball89@gmail.com

INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT :

Merci de remplir ce tableau en lettres MAJUSCULES

Nom :
Prénom :
Date de Naissance
Lieu de naissance et code postal :
Adresse :
Téléphone de l'adhérent :	Fixe : Portable
Téléphone des parents/responsable de l'adhérent mineur :	Père : Mère : Ou Responsable du mineur :
Mail de l'Adhérent :
Mails des parents/responsable de l'adhérent mineur :
Contact d'urgence :	Nom et Prénom : N° de téléphone :

POUR LES ADHÉRENTS MINEURS

Le livret jeunes est à lire, à compléter, à signer et à rendre au moment de l'inscription.

Vous y trouverez toutes les informations relatives aux autorisations parentales et sécurités

COTISATION :

Mode de règlement de la cotisation Chèque Espèces Coupons sport Chq Vacances Bons CAF
(cocher l'option désirée) En 1 fois En 3 fois

Chaque adhérent en COMPÉTITION se verra remettre un maillot de match (Régionaux et Equipes adultes Seniors)
En plus du règlement de la cotisation, un chèque caution de **50€** (non encaissé ordre USJ Volley Ball) vous sera demandé

ATTENTION : * Les jeunes souhaitant jouer en Région qui viennent d'un autre club FFVB auront des frais de mutation à régler : **120€**

RECAPITULATIF DES PIÈCES A JOINDRE POUR UN DOSSIER COMPLET

Tout dossier incomplet ou mal rempli vous sera retourné.

- Fiche d'inscription
- Fiche Vie du club
- Pour les mineurs : Le livret jeunes
- Photo d'identité récente => si nouvel adhérent
- Photocopie recto / verso de la pièce d'identité (CNI, Passeport, Livret de famille) => si nouvel adhérent
- Règlement du montant de la cotisation (pour les chèques indiquer les dates d'encaissement au dos)
- Formulaire de demande de licence complété et signé (avec certificat médical inclus + simple surclassement pour les M15-M18 valable 3 ans)
- Questionnaire de santé pour les licenciés ayant déjà fourni un certificat médical de moins de 3 ans
- Chèque caution de 50€ pour les maillots pour les Seniors départementaux et les Régionaux
- En cas de mutation d'un club affilié FFVB**, Chèque de 120€ en supplément de la cotisation (frais intégralement reversés à la FFVB et à la Ligue)

Date et signature de l'adhérent ou du tuteur légal pour les mineurs

Vie du Club

Le Club de l'Usj Volley Ball est une association loi 1901 par son Omnisports, qui vit grâce à la participation active de ses membres et bénévoles.

Adhérents et/ou parents, si vous souhaitez participer ponctuellement ou activement à la vie du club, vous serez les bienvenus.

Si vous avez plus de 16 ans et en fonction de votre temps, de vos compétences ou de vos relations, vous pouvez vous impliquer!

Rappelons-nous qu'il n'y a pas d'équipe sans club et qu'il n'y a pas de club sans bénévoles...

Nous avons besoin de vous 😊

APPORTER PHYSIQUEMENT MON AIDE AU CLUB DE FACON GENERALE

Je suis titulaire d'un diplôme	<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> Marqueur	<input type="checkbox"/> Entraîneur
Je souhaite recevoir une formation <i>(1^{ère} formation prise en charge par le club)</i>	<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> Marqueur	<input type="checkbox"/> Entraîneur
Je souhaite intégrer le Bureau	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Je souhaite entraîner une équipe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Je peux mettre le club en relation avec un sponsor	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Je peux tenir la table de marque des matchs seniors <i>(feuille de match ou score)</i>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

APPORTER PHYSIQUEMENT MON AIDE AU CLUB LORS DES EVENEMENTS

(buvette, fabrication de sandwiches, recherche de lots, décoration du gymnase, sonorisation...)

	Réurrence		
Plateau Jeunes à domicile	2 dans l'année	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Aide sur les matchs à domicile	Sur planning	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Tournoi du club	Selon organisation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Au nom du club et du bureau un grand merci pour l'aide que vous pourrez nous apporter !



FORMULAIRE LICENCE – SAISON 2025/2026

Exemplaire original à conserver par le club et à archiver dans votre espace club avant toute saisie de licence

TYPES DE LICENCES ET EXTENSIONS Licence COMPETITION EXTENSION <input type="checkbox"/> VOLLEY-BALL <input type="checkbox"/> OUTDOOR <input type="checkbox"/> P.V. SOURD <input type="checkbox"/> P.V. ASSIS <input type="checkbox"/> COMPET'LIB Licence ENCADREMENT EXTENSION <input type="checkbox"/> ARBITRE <input type="checkbox"/> EDUCATEUR SPORTIF <input type="checkbox"/> SOIGNANT EXTENSION <input type="checkbox"/> DIRIGEANT <input type="checkbox"/> PASS BENEVOLE Licence HORS COMPETITION <input type="checkbox"/> EXTENSION Loisirs Licence TEMPORAIRE <input type="checkbox"/> Validité 1 Mois <input type="checkbox"/> Validité 3 Mois	NOM DUGSA US Joigny - Section Volley Ball NUMERO DU GSA 0890015
---	--

TYPES DE DEMANDE <input type="checkbox"/> CREATION <input type="checkbox"/> RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> MUTATION NATIONALE <input type="checkbox"/> MUTATION REGIONALE <input type="checkbox"/> MUTATION EXCEPTIONNELLE	N° DE LICENCE (si déjà licencié) : SEXE : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M TAILLE : NOM D'USAGE : PRENOM : NOM DE NAISSANCE : DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère PAYS : Code ISO : / / / / ADRESSE : CP : VILLE : TEL : PORTABLE : EMAIL* : <small>* L'adresse mail est obligatoire afin de vous permettre d'accéder à votre Espace Personnel</small>
---	---

www.ffvolley.org



@ffvolley

SUIVI MEDICAL [OBLIGATOIRE - cocher l'une ou l'autre des cases]

Pour toute licence hors Encadrement Extension Dirigeant et Pass Bénévole, je soussigné atteste sur l'honneur, soit :

Sportifs majeurs :

avoir répondu NON, à tout le QS – FFvolley Majeurs (http://extranet.ffv.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_2025-26.pdf)
 avoir répondu OUI, à l'une des questions du QS – FFvolley Majeurs, et ainsi produire un certificat médical d'absence de contre indication (CMNCI) à la pratique du sport, le cas échéant en compétition, datant de moins de 6 mois. Celui-ci doit être joint à la demande de licence.

Sportifs mineurs :

avoir répondu, conjointement avec le mineur, NON à tout le QS - Sport Mineurs (http://extranet.ffv.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_sportifs_mineurs_2025-26.pdf)
 avoir répondu OUI, à l'une des questions du QS – FFvolley Mineurs, et ainsi produire un certificat médical d'absence de contre indication (CMNCI) à la pratique du sport, le cas échéant en compétition, datant de moins de 6 mois. Celui-ci doit être joint à la demande de licence.

CONTROLE D'HONORABILITE [OBLIGATOIRE]

J'exerce les fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'Établissement d'Activités Physiques et Sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFvolley aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.

Pour plus d'informations : http://extranet.ffv.org/data/Files/documents/licences/FFvolley_Fiche_Pratique_Contrôle_honorabilite.pdf

J'ai compris, j'accepte ce contrôle et m'engage à ce que les informations transmises dans le cadre du présent formulaire soient exactes.

AUTORISATION PARENTALE - PRELEVEMENT LORS D'UN CONTROLE ANTIDOPAGE [OBLIGATOIRE]

En application des articles R.322-52 et R.232-67-18 du code du sport, je soussigné (cocher l'une ou l'autre des deux cases), soit :

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères), lors d'un contrôle antidopage sur le licencié mineur ou le majeur protégé, et/ou consent à ce que les échantillons prélevés lors de contrôles antidopage puissent faire l'objet d'analyses génétiques et à ce que les résultats soient enregistrés dans un traitement de données à caractère personnel conformément aux modalités prévues à l'annexe II-2 (Art. R.232-67-18)

Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale ou l'absence de consentement aux analyses génétiques susmentionnées est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard

INFORMATIONS - ASSURANCES [OBLIGATOIRE]

Je soussigné, atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du Volley-Ball et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B), (cocher l'une ou l'autre des cases), soit :

Reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document et décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base valorisée à 0,66€ TTC.

Décide de souscrire une option complémentaire et acquitte la somme de :
++Option A (5,40€ TTC) ou ++Option B (10,00€ TTC).

Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B). Je n'acquitte pas le montant de la prime d'assurance correspondante. Je ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFvolley. 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.

J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente.

Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités.

J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses partenaires.

La Fédération Française de Volley (FFVolley - responsable du traitement) traite vos données personnelles dans le cadre de la gestion de votre licence sur la base de l'exécution de la mission de service public déléguée à la FFVolley. Vos données peuvent être communiquées aux personnes en charge au sein de la FFVolley, ses prestataires techniques, son assureur, ainsi que le cas échéant aux organisateurs de compétitions officielles, aux instances internationales du volley. En application des articles 39 et suivant de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour de vos données personnelles. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Délégué à la Protection des Données (DPD) de la FFVolley par mail (protectiondesdonnees@ffv.org) ou par courrier au 2-4 Rue des Sarrazins 94000 CRETEIL.

NOM, DATE ET SIGNATURE [OBLIGATOIRES]

Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur.

QUESTIONNAIRE DE SANTE - FFvolley Majeurs

En complément de ce questionnaire de santé « FFvolley Majeurs », dans le cadre de sa mission réglementaire de surveillance médicale des licenciés, la FFvolley vous incite fortement à effectuer une consultation médicale avec un médecin du sport :

- tous les 3 ans entre 12 et 25 ans, pour notamment la réalisation d'un électrocardiogramme (ECG) de repos.
 - A partir de 35 - 40 ans une consultation annuelle avec votre médecin traitant pour évaluation du risque cardiovasculaire est conseillée.
- Ces recommandations sont basées sur la position commune du club des cardiologues du sport dont les 10 règles d'or sont les suivantes :

https://www.clubcardiosport.com/sites/www.clubcardiosport.com/files/inline-files/CCS%20affiche_regles_d_or_HD%20.pdf »

Questionnaire pour les MAJEURS

QUESTIONS		OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNECOMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance desport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Planning des créneaux horaires des entrainements par catégorie

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2005	Avant 2004	Avant 1985	Loisirs	
									Sans compétition	avec compétition
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18*	M21	Senior	Master	M21 Senior Master	M18* M21 Senior/Master
Jour	Vendredi	Vendredi	Lundi et/ou vendredi	Lundi et/ou vendredi	Lundi et/ou vendredi	Mardi Jeudi	Mardi Jeudi	Mardi Jeudi	Mardi Jeudi	Vendredi
Gymnase	Ecole St Exupery	Ecole St Exupery	Lundi Marie Noel Vendredi Ecole St Exupery	Lundi Marie Noel Vendredi Ecole St Exupery	Lundi AS Lycée Davier Vendredi Ecole St Exupery	Marie Noel	Marie Noel	Marie Noel	Ecole St Exupery	Ecole St Exupery
Heure	18h15 19h45	18h15 19h45	Lundi : 17h15 18h45 Vendredi : 18h15 19h45	Lundi : 17h15 18h45 Vendredi : 18h15 19h45	Lundi : AS Lycée Davier 17h15 19h00 Vendredi : 20h00 22h00	Mardi : 20h00 22h00 Jeudi : 21h00 23h00	Mardi : 20h00 22h00 Jeudi : 21h00 23h00	Mardi : 20h00 22h00	20h00 22h00	20h00 22h00
Compétition	Plateaux	Plateaux	Plateaux	Plateaux	Plateaux	Championnat Départemental	Championnat Départemental	Championnat Départemental	/	Championnat Départemental
Cotisation	85€	85€	110€	110€	110€	110€	110€	110€	75€	110€
Fédération	FNSMR	FNSMR	FNSMR	Selon niveau FFVB ou FNSMR	Selon niveau FFVB ou FNSMR	FNSMR	FNSMR	FNSMR	FNSMR	FNSMR

M18* : peuvent participer aux plateaux jeunes (Week end) et au championnat loisirs compétitions FNSMR (match le soir en semaine)

M18* Régionaux : Peuvent participer au championnat FFVB (match week end) + Championnat FNSMR (match le soir en semaine)=> **Double licence : 165€**

GYMNASSES:

- ▲ Gymnase de l'école St Exupery : 10-11 avenue Rhin et Danube—89300—Joigny
- ▲ Gymnase du collège Marie Noël : Avenue d'Amélia—Impasse des champs blancs—89300—Joigny

Entraîneurs et responsables d'équipes

Catégories Jeunes : M9-M11, M13, M15 :

Mme Maud Blouet : 06 24 37 17 71

Mme Sabine Fraga : 06 63 92 90 87

Mr Eric Apffel : 06 14 83 58 82

Mr Jean Michel Lenoble : 06 74 26 05 13

Catégorie Jeunes : M18 Loisirs :

Association sportive du lycée de Joigny : Mr Sébastien Riboulet : 06 64 25 09 00

Mme Isabelle Lachaume : 06 81 00 45 29

Catégorie Jeunes : M18 REGIONAUX :

Chez les Filles : Mr Sébastien Riboulet : 06 64 25 09 00

Chez les Garçons : Mr Eric Apffel : 06 14 83 58 82

Catégorie Séniors :

Chez les Filles :

Mme Maud Blouet : 06 24 37 17 71

Mme Sabine Fraga : 06 63 92 90 87

Chez les Garçons :

Mr Mathieu Thomas : 06 61 24 06 07

Catégorie Jeunes M18 et Séniors Mixtes Loisirs :

Mme Isabelle Lachaume : 06 81 00 45 29

Entraîneurs et responsables d'équipes

Catégories Jeunes : M9, M11, M13, M15 :

Mme Maud Blouet : 06 24 37 17 71

Mme Sabine Fraga : 06 63 92 90 87

Mr Eric Apffel : 06 14 83 58 82

Mr Jean Michel Lenoble : 06 74 26 05 13

Catégorie Jeunes : M18 Loisirs :

Association sportive du lycée de Joigny : Mr Sébastien Riboulet : 06 64 25 09 00

Mme Isabelle Lachaume : 06 81 00 45 29

Catégorie Jeunes : M18 REGIONAUX :

Chez les Filles : Mr Sébastien Riboulet : 06 64 25 09 00

Chez les Garçons : Mr Eric Apffel : 06 14 83 58 82

Catégorie Séniors :

Chez les Filles :

Mme Maud Blouet : 06 24 37 17 71

Mme Sabine Fraga : 06 63 92 90 87

Chez les Garçons :

Mr Mathieu Thomas : 06 61 24 06 07

Catégorie Jeunes M18 et Séniors Mixtes Loisirs :

Mme Isabelle Lachaume : 06 81 00 45 29



CLUB AFFILIÉ

LIVRET Jeunes

SAISON 2025—2026

Suivez nous sur :

Site : <https://usjvolleyball89300.wixsite.com/volleyball-usjoigny>

Facebook : USJ volley JEUNE

Contactez - nous :

- Par mail :

usjvolleyball89@gmail.com

- Par téléphone :

◇ **Mme Isabelle Lachaume**—Bureau / Entraîneur : 06.81.00.45.29

◇ Bureau et Responsable des joueurs

Coordonnées des entraîneurs page 8



LES REGLES D'OR

Prendre quelques bonnes habitudes pour réaliser un travail de qualité :

- 1) **Être assidu** : son implication nécessite d'être présent à tous les entraînements et plateaux sauf contre-indication médicale . Dans le cas contraire, je préviens mon entraîneur au plus tôt.
- 2) **Respecter l'autre et être tolérant** : faire partie d'un groupe constitué d'individus tous hétérogènes n'est pas chose facile et implique du respect, des compromis, de la patience et du fair-play.
- 3) **Être collectif et solidaire** : dans toutes circonstances, pour les bonnes choses (récompenses) mais aussi les mauvaises (punitions) sur le terrain et en dehors, avec mon entraîneur et mes camarades.
- 4) **Être ponctuel** : l'heure indiquée pour l'entraînement est l'heure du début de l'entraînement. Ceci implique que je suis en tenue et prêt à commencer l'entraînement.
- 5) **Être sérieux et attentif** : l'apprentissage en volley-ball (comme partout) nécessite de la concentration et de l'application pour pouvoir progresser.
- 6) **Être motivé et courageux** : ne jamais baisser les bras, il y aura des moments d'échecs qu'il faudra surmonter pour mieux faire.
- 7) **Être organisé** : prévoir les affaires nécessaires pour l'entraînement (bouteille d'eau remplie, genouillères, chaussures de salle...)
- 8) **Respecter l'environnement** : le matériel, les locaux....etc.
- 9) **Respecter les règles** : sur le terrain : les règles du jeu. Et en dehors : les règles de vie, pas d'alcool, pas de cigarettes....etc.
- 10) **Eteindre les portables**: lors de l'entraînement, mon portable doit être rangé. L'entraîneur peut le confisquer pour toute la durée de l'entraînement.

FF Volley - RECAPITULATIF CATEGORIES D'AGES et Surclassements permettant de jouer dans les épreuves des catégories ci-dessous pour la saison 2025/2026

Année	Masters		Seniors		M23		M21		M19		M17		M15		M13		M11		M9		M7		M5		
	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
2025																									
2024																									
2023																									
2022																									
2021																									
2020																									
2019																									
2018																									
2017																									
2016																									
2015																									
2014																									
2013																									
2012																									
2011																									
2010																									
2009																									
2008																									
2007																									
2006																									
2005																									
2004																									
2003																									
2002																									
2001																									
2000																									
1999																									
1998																									

En cas d'arrêt de la saison du volley en cours d'année, le club s'engagerait à rembourser les licenciés (au prorata de la saison écoulée) et en déduction des frais engagés par le club pour régler les licences (FFVB, Ligue, Comité et FNSMR).

Attestation de parent accompagnateur

En tant que parents d'un joueur ou d'une joueuse, vous allez devoir participer à la vie de son équipe, notamment en l'accompagnant et en le véhiculant lors des plateaux ou matchs. A ce titre, vous pouvez être défiscalisés en déclarant aux impôts ce que vous avez fait pour l'USJ Volley.

A ce titre, nous vous demandons de bien vouloir vous engager à respecter certaines règles, avec la volonté de tranquilliser parents non accompagnateurs, enfants et entraîneurs.

NB : dans un souci de bonne organisation, nous demandons aux 2 parents de bien vouloir signer l'attestation.

Nous soussignés, **Mr**
& **Mme**

Résidant au

Acceptons de transporter les licenciés du Club dans nos véhicules personnels, et :

Nous engageons à respecter les règles élémentaires du code de la route et notamment:

- À posséder un permis de conduire en cours de validité
- À présenter un véhicule assuré incluant la protection des passagers autres que les membres de ma famille
- À présenter un véhicule en conformité avec l'obligation du contrôle technique
- À respecter le nombre de places assises autorisées dans mon véhicule
- À l'obligation de tous les passagers de boucler leur ceinture de sécurité
- À ne pas prendre le volant en ayant absorbé de l'alcool ou toutes autres substance illicites.

Fait à

Le

Signature du ou des représentants légaux

Planning des créneaux horaires des entraînements par catégorie

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

REGIONAUX

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

Senior / Master

Année de naissance	2017	2015	2013	2011	2008	2008	2005	2004	1985	Loisirs
Catégorie	M9	M11	M13	M15	M18	M18	M21	Senior	Master	M18 M21

A remettre à l'entraîneur

GYMNASES:

- ↗ Gymnase de l'école St Exupery : 10-11 avenue Rhin et Danube — 89300 — Joigny
- ↗ Gymnase du collège Marie Noël : Avenue d'Amélia — Impasse des champs blancs — 89300 — Joigny

Autorisation Droit à l'image et Information sécurité

Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné (e).....
Représentant légal de

- Autorise l'USJ Volley à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux.
- Autorise l'USJ Volley à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux (site de l'USJ Volley, réseaux sociaux, flyers, journaux,.....).

Fait à

Le

Signature du ou des représentants légaux

Il arrive que le cadre technique chargé de l'encadrement de la séance de votre enfant soit absent ou en retard.

Pour éviter les soucis liés à cette absence pouvant avoir des conséquences regrettables, nous vous demandons de venir accompagner votre enfant jusque dans la salle et de ne le laisser qu'après vous être assuré de la présence du cadre technique.

Il vous est donc fortement déconseillé de déposer votre enfant devant le gymnase sans prendre le temps de descendre de votre voiture. Nous vous remercions d'appliquer ces conseils pour la sécurité et la tranquillité de chacun de nous.

- J'autorise mon enfant à partir seul du gymnase

Fait à

Le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

A remettre à l'entraîneur

Autorisation Parentale

Je soussigné (e)
habitant à
autorise mon enfant
à participer aux entraînements et compétitions au sein du Volley-Ball Icaunais.

- J'autorise l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures tant médicales que chirurgicales y compris l'hospitalisation.

Fait à

Le

Signature du ou des représentants légaux



Reprise des entraînements
à partir du lundi 8 septembre 2025
pour les catégories M9, M11, M13, M15, M18 et
Séniors

Consultez le site du club pour avoir le planning
avec les horaires et gymnases

Le bureau

Pour les jeunes qui souhaitent intégrer les équipes régionales filles et garçons (2008-2009-2010-2011)

Reprise des entraînements à partir du mardi 2 septembre de 18h à 20h au gymnase du collège Marie Noel.

Une réunion obligatoire avec les parents et les entraîneurs aura lieu **le jeudi 11 septembre à 18h30 au gymnase du collège Marie Noel**

Reprise à partir du lundi 8 septembre pour les jeunes M9, M11, M13, M15, M18, Séniors aux heures indiquées sur le planning.
