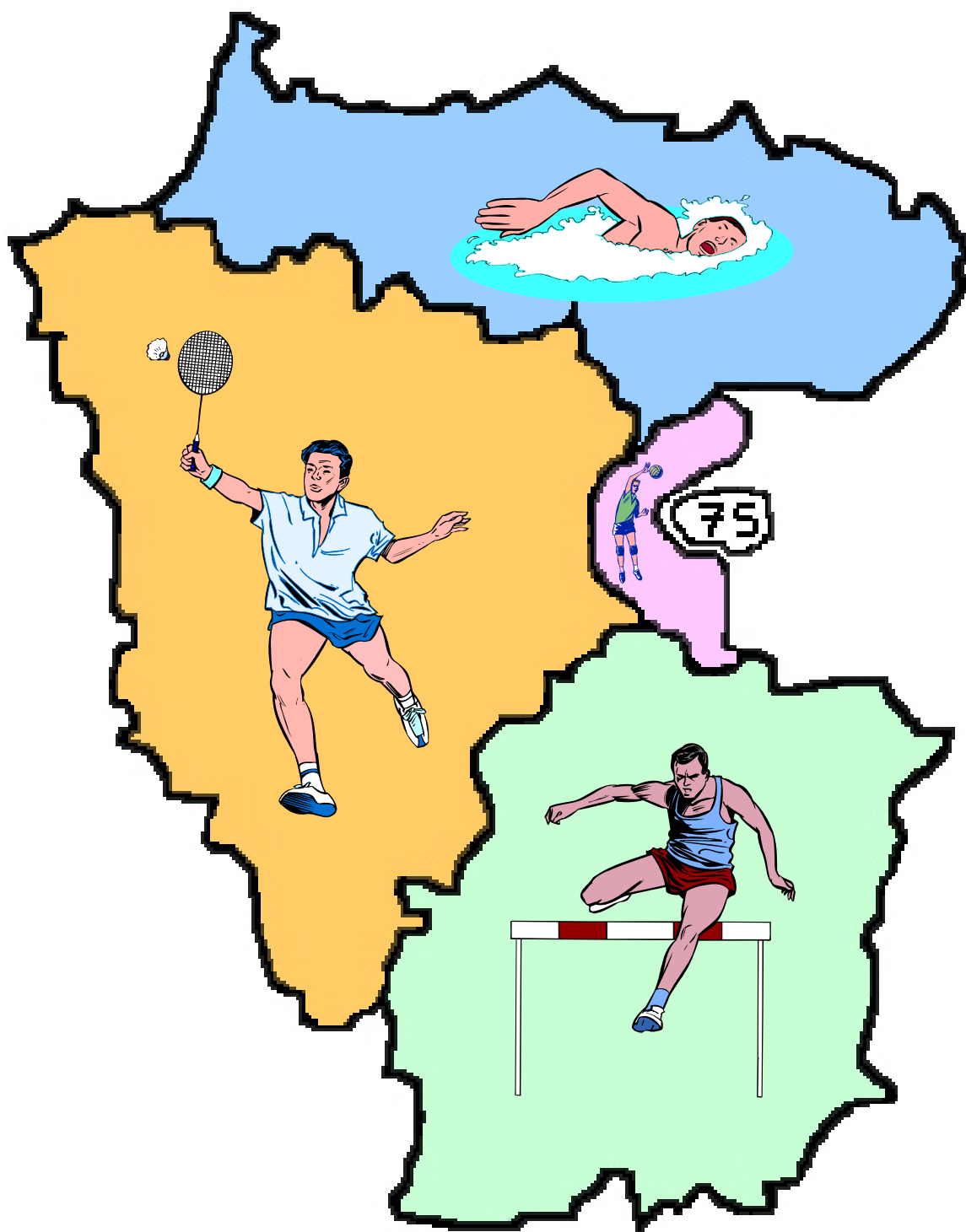


UGSEL - 2009/2010

ACADÉMIE DE VERSAILLES



UGSEL Académie DE VERSAILLES - 15, rue du Mal Joffre - 78000 VERSAILLES

Tél : 01.39.50.28.00 - Fax : 01.39.50.36.00

E-mail : ugsel-78@wanadoo.fr : SITE : www.ugsel-versailles.com

UNION GENERALE SPORTIVE DE L'ENSEIGNEMENT LIBRE

ACADÉMIE DE VERSAILLES

Versailles, le 16 Septembre 2009

CIRCULAIRE

Pour cette huitième année de fonctionnement de l'académie, nous espérons vous retrouver encore plus nombreux sur tous les terrains de sports, espérant que, suite à vos remarques et suggestions, l'amélioration soit évidente.

Nous vous rappelons que "La lettre académique de l'UGSEL", qui paraît tous les trimestres, est aussi un outil d'échange et nous souhaiterions que vos expériences la nourrissent ... enfin.

Nous vous rappelons que les assemblées générales à venir sont importantes pour faire connaître notre mouvement = Formation Continue, Journées UPI, Fête des A.S, et surtout "Accompagnement Educatif" dont l'UGSEL est un des piliers fondamentaux ...



ETABLISSEMENT DES LICENCES

L'UGSEL académique éditera vos licences 2009/2010, si vous êtes à jour de vos cotisations licences sur l'année 2008/2009. Dans le cas où votre établissement ne réglerait pas sa cotisation élève de base, la licence sera délivrée au prix de 12€ (Au lieu de 4€).

Nous souhaiterions avoir, la liste des élèves de votre établissement (Demander au secrétariat) ou de votre A.S, sous format Word ou Excel, en précisant le nom, le prénom, la date de naissance (uniquement de cette façon : 10/02/92) et le sexe de l'élève.

**Ce listing est à nous envoyer avant les vacances de la Toussaint
par e-mail (uniquement) à ugsel-78@wanadoo.fr**

Un listing vous sera alors adressé, retournez le nous en surlignant le nom des élèves à licencier.

Nous vous rappelons que la licence UGSEL ne peut être délivrée qu'à un élève ayant présenté un **certificat médical de non contre-indication à la compétition** dans les sports expressément désignés dans le certificat. C'est la raison pour laquelle **nous n'établirons les licences qu'après avoir reçu la feuille "d'Attestation Assurance 09/10" remplie et signée par le chef d'établissement**, certifiant que les élèves concernés :

- Sont scolarisés dans l'établissement,
- Ont présenté le certificat médical,
- Sont couverts par une assurance.

RAPPEL IMPORTANT : Le chef d'établissement, président de l'A.S, doit **apposer sa signature au dos de chaque licence**.

CATEGORIES D'AGE POUR 2009/2010

BENJAMINS(NES)	1997/1998	B1 = 1998 et B2 = 1997
MINIMES (F/G)	1995/1996	M1 = 1996 et M2 = 1995
CADETS(TES)	1993/1994	
JUNIORS (F/G)	1990/1991/1992	
SENIORS	1988/1989	

Dans tous les sports, les élèves nés en 1999 et inscrits dans un collège sont autorisés à participer aux épreuves de la catégorie benjamin(e) sous réserve de fournir, à l'appui de leur licence, un certificat de scolarité et un certificat d'aptitude médicale de surclassement.

ASSURANCE LICENCES

Chaque élève licencié doit être couvert par une assurance souscrite :

- Soit par l'établissement (dans ce cas, préciser le nom de l'assureur)
- Soit auprès de la mutuelle St Christophe **par notre intermédiaire** au prix de **0,44€/Licence**.

Merci de remplir correctement la feuille d'attestation jointe (Feuille saumon), indispensable pour l'envoi des licences.

AIDE DU COMITE AUX ASSOCIATIONS SPORTIVES

Nous vous rappelons que chaque année une aide aux associations sportives des établissements à **jour de leur cotisation** est allouée par les différents comités (Département, Académie, Ligue), en fonction des frais de déplacement et de la participation à nos différentes manifestations.

ASSEMBLEE GENERALE DE NOTRE UNION ACADEMIQUE

Notre assemblée générale se tiendra le **MARDI 20 OCTOBRE 2009**, dans les locaux de la Direction Diocésaine du 78 - 15 Rue du Maréchal Joffre - VERSAILLES.

**ENQUÊTE SUR LES PARTICIPATIONS AUX CHAMPIONNATS UGSEL
Pour l'Année Scolaire 2009/2010**

ETABLISSEMENT -----
+ VILLE

DEPARTEMENT -----

Souhaite recevoir les circulaires des Championnats UGSEL dans les Sports Suivants

	OUI	NON	Nom du Professeur Responsable
Athlétisme Estival			
Athlétisme en Salle C/J			
Athlétisme en Salle B/M			
Course D'orientation			
Cross			
Gymnastique			
GRS			
Natation de Masse (Débutant)			
Individuel de Natation (Licenciés FFN)			
Promotionnel Natation			
Critérium de Natation (Par équipe)			
Badminton			
Tennis de Table			
Judo			
Escrime			
Escalade			
Basket-Ball			
Hand-Ball			
Volley-Ball			
Football à 7			
Rugby			

**FEUILLE D'ENGAGEMENT INDISPENSABLE POUR VOUS ENVOYER LES CIRCULAIRES
A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 2 OCTOBRE 09**

ENGAGEMENTS CHAMPIONNAT ACADEMIQUE
DE SPORTS COLLECTIFS

ETABLISSEMENT _____
+ VILLE _____

	Prof Responsable de l'A.S.	BG	MG	Lycée Garçons	BF	MF	Lycée Filles
BASKET							
HAND							
VOLLEY							
	Prof Responsable de l'A.S.	BG	MG	Lycée Garçons			
FOOT A 7							
RUGBY							

Indiquer le nombre d'équipes engagées pour chaque catégorie.

Pour le Football, les établissements intéressés par du Foot à 11 peuvent s'inscrire au championnat Ligue Ile de France (Feuille suivante) dans les catégories MG, CG ou JG

Installation(s) disponible(s) _____

Quelques dates à prévoir pour les rencontres de Volley Ball et Basket Ball sachant que les finales auront lieu au mois de mai ...

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| ✿ Mercredi 18 Novembre 09 | ✿ Mercredi 10 Février10 |
| ✿ Mercredi 2 Décembre 09 | ✿ Mercredi 17 Février10 |
| ✿ Mercredi 16 Décembre 09 | ✿ Mercredi 17 Mars 10 |
| ✿ Mercredi 13 Janvier 10 | ✿ Mercredi 31 Mars 10 |
| ✿ Mercredi 27 Janvier 10 | ✿ Mercredi 7 Avril 10 |

FEUILLE D'ENGAGEMENT A RETOURNER
AVANT LE VENDREDI 2 OCTOBRE 09

ENGAGEMENTS
CHAMPIONNAT REGIONAL DE SPORTS COLLECTIFS

ATTENTION
Cette inscription vous engage éventuellement
pour la Super Région et le National

MINIMES / CADETS / JUNIORS

ETABLISSEMENT _____
 + VILLE _____

	MG	CG	JG	MF	Lycée Fille	Couleur des maillots	Nom du Responsable + N° de Portable
BASKET BALL							
HAND BALL							
VOLLEY BALL							
RUGBY							
FOOTBALL à 11							
	BENJAMINS Foot/Hand/Volley					BENJAMINES Basket/Hand/Volley	
TRISPORTS							

Mettre une croix dans la case correspondant à l'équipe engagée (1 seule équipe/catégorie et sport)

Installation(s) disponible(s)


FEUILLE D'ENGAGEMENT A RETOURNER
AVANT LES VACANCES DE LA TOUSSAINT

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ETABLISSEMENT + VILLE : -----

NOM DU/DES COORDINATEUR(S) D'EPS : -----

LISTE DES PROFESSEURS

NOM	Prénom	Votre N° de  Personnel et Portable	Votre Adresse Postale	Votre Adresse E-Mail (pas celle de l'établissement !)

**Ce questionnaire n'est pas une enquête, il nous est utile pour vous contacter le plus rapidement possible.
Veillez le remplir au mieux, même si les renseignements sont identiques à 08/09 !!! . MERCI**

ATTESTATION ASSURANCE 2009/2010

ETABLISSEMENT

Je soussigné (e) Mme, Mlle, Mr

Chef d'établissement et Président de l'A.S, certifie :

- **Exactes l'identité et l'appartenance à mon établissement des élèves** dont liste(s) jointe(s)
- Qu'ils ont présenté **un certificat de non contre-indication à la compétition** dans les sports expressément désignés dans le certificat.

De plus :

- Je certifie qu'ils sont couverts par une **assurance** conforme aux articles 37 et 38 de la loi du 16 juillet 1984 souscrite par nos soins auprès de :

Nom de la compagnie d'assurance →

- Je souhaite que ces élèves soient assurés par l'intermédiaire de l'UGSEL à la Mutuelle St Christophe (Dans ce cas le règlement vous sera demandé en fin d'année, **calculé sur 0,44 € par élèves licenciés**)

Cocher la case correspondante.

Fait à

Le

SIGNATURE