

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

---

Nom et prénom responsable du déplacement : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

---

Nombre total de participants : .....

Nombre total d'étudiants : .....

Nombre total d'accompagnateurs (non étudiants) : .....

Lieu d'hébergement : .....

Moyen de transport :

Voiture ou minibus // Combien de véhicules : .....

Car // Combien de véhicules : .....

Train (bus de ville gratuit ⇒ voir Agglobus Bourges)

---

Arrivée\* le : ..... Heure : .....

Départ le : ..... Heure : .....

Remarques :

.....

.....

---

***\*Afin de permettre une gestion optimisée de la compétition qui rassemble un très grand nombre de participants, les arrivées le mercredi soir pour l'accueil doivent être, dans la mesure du possible, privilégiées.***

---

### **INFORMATION IMPORTANTE**

**Les étudiants devront présenter à l'équipe organisatrice, avant le début des rencontres, une pièce d'identité avec photo en accord avec la composition des équipes inscrites ci-dessous**

## COMPOSITION DES ÉQUIPES

### VOLLEY Féminin 4x4 (4 joueuses / 2 remplaçantes max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## VOLLEY Masculin 6x6 (6 joueuses / 3 remplaçants max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## VOLLEY Mixte 4x4 (4 joueurs.euses / 2 remplaçants.es max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## **BASKET Féminin 5x5 (5 joueuses / 3 remplaçantes max)**

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## BASKET Masculin 5x5 (5 joueurs / 3 remplaçants max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*



## **FOOTBALL Féminin à 8 (8 joueuses / 4 remplaçantes max)**

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>N° de licence</b>

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*



## FOOTBALL Masculin à 8 (8 joueurs / 4 remplaçants max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*



## TOUCH RUGBY Féminin (5 joueuses / 3 remplaçantes max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## TOUCH RUGBY Masculin (5 joueurs / 3 remplaçants max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## HANDBALL Féminin à 7 (7 joueuses / 3 remplaçantes max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## HANDBALL Masculin à 7 (7 joueurs / 3 remplaçants max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## TENNIS DE TABLE Mixte (4 joueurs.euses max)

Nom de l'IUT : .....

Ligue : .....

NOM	Prénom	N° de licence	Licence FFTT ?	Si oui, classement ?

Responsable de l'équipe :

- NOM : .....
- Prénom : .....
- Téléphone : .....
- N° Licence dirigeante : .....

J'atteste que mes joueurs, accompagnateur(s) et dirigeant(s) ont pris connaissance et adhèrent à la **charte de bonne conduite sportive universitaire** se trouvant à la fin du dossier.

*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé":*

## FICHE D'ENGAGEMENT À LA CONDUITE SPORTIVE UNIVERSITAIRE

Conscient que l'activité sportive ne peut se comprendre et se développer que dans le cadre d'un comportement sain et adapté à l'environnement et aux différent(e)s participant(e)s, je m'engage pour toute la durée des championnats rappelés ci-dessus à :

1. Avoir un comportement sportif, respectueux de l'éthique sportive tant à l'égard des organisateurs et de mes partenaires que des arbitres, de mes adversaires, de leurs dirigeants ou de toute autre personne en présence.
2. Serrer la main des adversaires et de l'arbitre avant et après le match, donner une bonne image de mon association sportive et de mon université et défendre les intérêts de mon association sportive et non les miens.
3. Bannir toute agression verbale ou physique (sur quelque personne ou groupe de personnes que ce soit) et toute provocation, toute incitation à la violence, sous quelque forme que ce soit
4. Bannir la violence, les comportements discriminatoires (sexistes, racistes ou homophobes), les tricheries ou toute atteinte aux biens d'autrui et de la collectivité (vol, effraction, vandalisme) sous peine de poursuites judiciaires éventuelles.
5. Être maître de moi dans n'importe quelles circonstances (avant, pendant et après le match) et donc ne pas abuser de substances alcoolisées ou de toutes autres formes de produits euphorisants.
6. Être modeste dans la victoire et sans rancœur dans la défaite et être capable de fêter ma victoire ou celle des autres dans la joie, en respectant les personnes et les biens.
7. Être informé(e) et conscient(e) du règlement anti-dopage (faire une prescription à usage thérapeutique si nécessaire pour un médicament qui me serait indispensable) et me tenir éloigné d'éventuelles « fumées de cannabis ».
8. Respecter le règlement intérieur des lieux dans lequel je me trouve (stade, gymnase, hébergement, etc.)
9. Régler intégralement les prestations souscrites et participer aux manifestations (rencontres, mais aussi repas et remises de prix ou soirées) organisées lors de ce championnat.

**J'ai été parfaitement informé(e) que tout manquement à ces règles pourra être sanctionné par la Fédération Française du Sport Universitaire et j'en accepte le principe. Je suis conscient du fait que tout incident relevant de ma responsabilité sera notifié aux Représentant(e)s des établissements de l'enseignement supérieur présents sur place et à la Direction de mon établissement par les organisateurs et/ou les responsables étudiants. Cela pourra donner lieu à des sanctions disciplinaires conformément au règlement intérieur de mon établissement d'origine.**

### ATTESTATION PAR LE DIRECTEUR / LA DIRECTRICE

**Directeur/Directrice de l'IUT :**

- NOM : .....
- Prénom : .....
- J'atteste que l'ensemble des étudiant.e.s des équipes engagées sont régulièrement inscrits à l'IUT pour l'année 2024/2025.



*Date et signature suivi de la mention "Lu et approuvé" :*