



# Informations rentrée KBB Saison 2024-2025

[A garder]

**Contact :** [kreizbreizhbasketball@gmail.com](mailto:kreizbreizhbasketball@gmail.com) / 07 81 22 87 40  
[kreizbreizhbasketball.kalisport.com](http://kreizbreizhbasketball.kalisport.com) / Facebook / Instagram

## ENTRAINEMENTS

Les séances d'entraînement ont lieu au gymnase du Collège Edouard Herriot à Rostrenen à partir du mercredi 11/09/2024. Elles sont encadrées par Alexandre FERNANDEZ animateur sportif professionnel de l'Office Municipale des Sports.

Créneaux en fonction des âges :

- **Mini-Basket** (2018-2017-2016): Mercredi 15h00 > 16h05 / Gymnase E. Herriot
- **U11** (2015-2014): Mercredi 16h00 > 17h20 / Gymnase E. Herriot
- **U13** (2013-2012): Mercredi 17h15 > 19h00 / Gymnase E. Herriot
- **U15** (2011-2010): Mercredi 18h30 > 20h15 / Gymnase E. Herriot
- **Approfondissement** U13-U15-U18 : Jeudi 17h00 > 18h45 / Gym. E. Herriot
- **U18** (2009-2008-2007): Vendredi 18h30 > 20h15 / Gymnase E. Herriot
- **Sénior compétition** : Mardi 20h00 > 21h30 / Gymnase municipal de Guerlédan
- **Sénior compétition** : Vendredi 20h30 > 22h00 / Gymnase E. Herriot
- **Sénior loisir** : Mercredi 20h00 > 21h30 / Gymnase E. Herriot

## COMPÉTITION

Le KBB engage huit équipes pour la saison 2024-2025. Les matchs ont lieu à domicile le samedi au gymnase du collège E. Herriot ou au gymnase municipal de Guerlédan (senior), et à l'extérieur le samedi ou le dimanche (senior).

- **U11 Mixte** : Coach: Léo MAUDUIT / Coordinateur: Thomas MAUDUIT
- **U13 Masc.** : Coach: David ALLEGRIER / Coordinateur: ??
- **U13 Fém.** : Coach: Alexandre FERNANDEZ / Coordinatrice: Cynthia OURVOUAI
- **U15 Masc.** : Coach: Guillaume ROBIC & Matthieu BRANTHÔME / Coordinateur : Guillaume DANIEL
- **U18 Fém.** : Coach: Isabelle PRODHOMME / Coordinatrice: Pauline CABARET
- **U18 Masc.** : Coach: Mathieu TANGUY / Coordinatrices: Riwanon AN HABASK & Christelle LUCAS
- **Senior Masc. 1** (entente avec Guerlédan) : Coach: Frédéric LAIGNEAU
- **Senior Masc. 2** (entente avec Guerlédan) : Coach: Roulement

**Selon un fonctionnement partagé, il est demandé aux parents et aux joueur-euses de s'investir dans la vie du club**, dans la mesure de leurs possibilités (accompagnement des déplacements, lavage des maillots, tenue de la buvette et de la table de marque). Le coordinateur de chaque équipe organise un roulement via le groupe WhatsApp de l'équipe. Le calendrier des matchs et le détail de l'organisation sont visibles sur le site Internet du club ([kreizbreizhbasketball.kalisport.com](http://kreizbreizhbasketball.kalisport.com)) ou via l'application Kalisport sur smartphone.

## BUREAU

Le bureau du KBB est constitué des membres suivants :

- Président : Matthieu BRANTHÔME
- Secrétares : Delphine COCHENNEC & Laetitia TANGUY
- Trésorières : Mélanie PAVEC & Isabelle PRODHOMME
- Coordinateur sportif : David ALLEGRIER

N'hésitez pas à nous contacter pour toutes questions !

Bonne rentrée à tout-es,

Le bureau du KBB



# Inscription KBB [NON-JOUEUR]

## Saison 2024-2025

[Fiche à rendre - écrire lisiblement]

Contact : kreizbreizhbasketball@gmail.com / 07 81 22 87 40

### ADHERENT·E

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : ..... Ville résidence : .....  
Adresse mail : .....  
Numéro téléphone : .....

### CHARTRE KBB

J'ai pris connaissance et signé la charte définissant les règles de fonctionnement du KBB que je m'engage à respecter (à cocher)

### DROIT À L'IMAGE

J'autorise les représentant·es du KBB à me prendre en photo et à utiliser ces photos pour des publications sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association (à cocher si autorise)

### RÔLE

Membre du bureau       Coach       Coordinateur       Bénévole

➔ **La KBB prend en charge le coût des licences pour les non-joueurs**

### FINALISATION

- 1) Transmettre la présente fiche d'inscription à Alexandre Fernandez
- 2) [Coachs seulement] Faire remplir par son médecin le certificat médical joint (à garder pour la finalisation)
- 3) Finaliser en ligne via un lien qui vous sera envoyé par mail (expéditeur BRE0022050@ffbb.com, vérifier éventuellement vos spams). Vous aurez alors besoin d'une photo d'identité, d'une pièce d'identité et d'un certificat médical (coachs seulement) numérisés

Fait à : ..... Le .....

*Signature adhérent·e*



# Charte adhérent·es

## Kreiz-Breizh Basketball

[A garder]

Le Kreiz-Breizh Basketball est très heureux de vous compter parmi ses adhérent·es. La présente charte permet d'informer chaque membre et ses responsables légaux des règles permettant le bon fonctionnement du club. En effet, le concours de chacun·e est nécessaire : joueur·euses, entraîneur·euses, coachs, coordinateur·trices, parents, dirigeant·es, bénévoles pour permettre la pratique du basket-ball dans les meilleures conditions.

**En tant que joueur·euse, j'ai pris note qu'en adhérant au KBB, je m'engage à :**

- Avoir un **comportement irréprochable** sur et en dehors des terrains. Il vous est demandé de faire preuve de fair-play, de refuser toute violence physique ou verbale, de respecter les arbitres (même quand ils se trompent), et ne pas provoquer les joueur·euses, coachs ou le public lors des rencontres. En cas de non-respect, le coach ou le bureau pourront prononcer des sanctions allant jusqu'à l'exclusion de l'association.
- M'organiser pour **participer à un maximum de matchs** à domicile et à l'extérieur. La participation à la vie de son équipe même lorsqu'on ne joue pas est importante.
- **Ne pas se moquer ou insulter** un·e coéquipier·ière et faire des **efforts pour intégrer** tout le monde à l'équipe.
- Avoir une **tenue adaptée à la pratique du sport** lors des entraînements et des matchs.
- **Tenir la table de marque et arbitrer des rencontres** à tour de rôle dans les catégories inférieures lors des matchs à domicile.
- **Prendre soin du matériel** et des équipements, et **aider à ranger** à la fin des entraînements et des matchs.
- **En cas de difficultés, en faire part** à l'entraîneur, au coach ou à un·e dirigeant·e qui sera à l'écoute pour trouver une solution.
- **Prendre en charge financièrement les amendes** imputées par le Comité Départemental des Côtes d'Armor consécutives à des sanctions qui me sont infligées.

**En tant que parent, je m'engage à :**

- **Accompagner mon enfant** aux matchs lorsque cela est possible. Votre enfant a besoin de votre soutien bienveillant au bord du terrain.
- **Respecter le travail du coach** et ses choix. Les parents doivent notamment s'abstenir de coacher depuis les tribunes et d'intervenir auprès des joueur·euse·s à l'échauffement ou à la mi-temps.
- **Déposer et récupérer son enfant à l'heure** pour les matchs (si vous ne pouvez pas venir le supporter) et les entraînements, **s'assurer de la présence de l'entraîneur** avant de le laisser et **prévenir suffisamment à l'avance en cas d'absence**.
- **Montrer l'exemple** aux jeunes en refusant toute violence verbale ou physique dirigée contre les arbitres, les coachs, joueur·euses et supporter·trices des équipes adverses.
- **Participer à tour de rôle** aux déplacements de l'équipe de votre enfant, au lavage des maillots, et à la tenue de la table de marque et de la buvette.
- **M'impliquer dans la vie du club** en venant encourager dans la mesure du possible les autres équipes et en participant aux diverses opérations et manifestations festives.
- **Avoir une assurance auto** à jour de cotisation et couvrant les trajets effectués dans le cadre des activités du club lorsque j'accompagne une équipe en déplacement.

J'accepte les termes de la présente charte et m'engage à la respecter.

A ....., le .....

*Signature joueur·euse*

*Signature représentant·e légal·e (si mineur·e)*



**Certificat Médical**  
Saison 2024/2025

**CERTIFICAT MEDICAL**  
(à remplir par le médecin - \*Cocher la case correspondante)

Je soussigné, Docteur .....certifie avoir examiné ce jour M./Mme ..... et n'avoir décelé aucune contre-indication apparente :

pour la pratique sportive :

- la pratique du basket en compétition ou du sport en compétition (pratique compétitive y compris loisir)\*

pour la pratique du Vivre Ensemble :

- la pratique du basket ou du sport (pratique non compétitive – Vivre Ensemble)\*.

FAIT LE ...../...../..... A .....

Signature et cachet obligatoire du praticien :