



CONTACTS

UFO STREET



06.36.45.32.16



ufostreet89.ufolep@gmail.com



06.36.45.32.16



ufostreet89.ufolep@gmail.com



ufolepyonne.org

ufolep

TOUS LES SPORTS AUTREMENT

PARTENAIRES



agence nationale
de la cohésion
des territoires



REGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTE



Yonne





ANCHY-LE-FRANC
ANCHY-LE-FRANC



LE 22 OCTOBRE 2026



POUR LES 11-17 ANS



ACTIVITÉS URBAINES GRATUITES



RUE DU COLLEGE



CONCEPT D'ANIMATION

EVENT'S UFO STREET 89

- Événements départementaux pour les 11 - 17 ans



Le 22 Octobre 2026



Rue du College, 89160



Ouvert à tous : individuels/structures jeunes, sportives, culturelles, ...

FORMATS D'ANIMATION



LOISIR

- Découvertes et initiations d'activités urbaines libres



TOURNOI

- Compétition par équipe avec un classement final



Accès à toutes les activités



Gagner des points pour avoir le meilleur classement



INITIATIONS -- DEMONSTRATIONS -- DEFIS
INITIATIONS -- DEMONSTRATIONS -- DEFIS

ANIMATIONS

SPORTS DE BALLES



- ✓ Foot à 5
- ✓ Street basket
- ✓ Stickball
- ✓ Goalball
- ✓ Homeball
- ✓ Panna foot

STREET WORKOUT

- ✓ Parkour
- ✓ Street workout
- ✓ Chase tag



STREET ART



- ✓ Danses urbaines
- ✓ Double dutch
- ✓ Graffiti

SPORTS DE GLISSE

- ✓ BMX
- ✓ Trotinettes
- ✓ Skateboard





CARTE - INFOS



DIXMONT

20 OCTOBRE

City-stade / skate park
Rue de la Porte du Bois, 89500



JOIGNY

23 OCTOBRE

Gymnase
Rue des Ingles, 89300
(8-17 ans)



ANCY-LE-FRANC

22 OCTOBRE

Gymnase
Rue du College, 89160

PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES :



- **Octobre** (phase 1)
- **Février** (phase 2)
- **Avril** (phase 3)

POUR LES JEUNES :

- **De 8 à 10 ans** (seulement à Auxerre, Migennes, Joigny et Sens)
- **De 11 à 17 ans** (tous les événements)



MODALITÉS DE PARTICIPATIONS

- **Inscriptions + autorisation parentale obligatoires** (stand accueil sur place)
- **Animations** : de 13H à 17H30



AUTORISATION PARENTALE

- Je soussigné.e Madame/Monsieur :
- Certifie agir au titre de : **PARENT – TUTEUR.RICE LEGALE**
- Adresse :
- Téléphone :

AUTORISE MON ENFANT : ☐ Date de naissance : / /

☐ Nom/Prénom :

A PARTICIPER A LA JOURNEE UFO STREET 89, ORGANISEE PAR L'UFOLEP DE L'YONNE

LE/...../..... **A**

✓ **Autorise la prise en charge médicale en cas d'incident lors de l'évènement ;**

✓ **Autorise l'UFOLEP de l'Yonne à utiliser l'image de l'inscrit.e dans le but de promouvoir le dispositif**

Fait à : **Le :** / /

Signature :