

BULLETIN D' ENGAGEMENT
COURSES ENFANTS 13 Octobre 2024

Dossard :

Animation sur boucle de 1 km
Sans chronométrage, ni classement

Conformément aux textes en vigueur

- **U7-baby athlé** (nés en 2019)
- **U10-éveil athlé** (2016 à 2018)
- **U12-poussins** (2014—2015)

BA EA P BE-MI

Boucle de 2 km:

- **U14-Benjamins** (2012-2013)
- **U16-Minimes** (2010-2011)

Départ des animations et courses à partir de 11h00

Récompenses pour tous, Coupes et lots aux 3 premiers des catégories Benjamin et Minime.

Inscriptions gratuites, dernier délai samedi 12 octobre 18h00,

Dans la limite de 100 participants par course et 250 coureurs sur l'ensemble des courses

Retrait des dossards: dernier délai dimanche 13 octobre 10h00

Nom..... Prénom.....
Sexe F M Date de naissance:
Adresse:
Tél. : Courriel :
Pour les dompierrois, Ecole
Nom de l'enseignant

A la suite de la publication du décret n°2021-564 du 7 mai 2021, la personne exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur atteste qu'elle a, avec le sportif mineur, **renseigné le questionnaire de santé** relatif à l'état de santé du sportif mineur et que chacune des rubriques a donné lieu à une réponse négative. Je joins ce questionnaire à l'inscription, à défaut, le sportif mineur devra produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport datant de moins de 6 mois afin de valider son inscription.

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, responsable légal de l'enfant **l'autorise à participer à l'animation ou à la course pédestre** organisée dans le cadre de la Fête de la Pomme et je joins :

- une licence FFA
- ou le questionnaire de santé
- ou un certificat médical (voir ci-dessus).

Je renonce à me prévaloir du droit à l'image de mon enfant pendant l'épreuve.

Signature du responsable légal:

faire parvenir à Relais de la pomme • Maison des Associations . Place de Verdun •
17139 DOMPIERRE SUR MER **AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2024 PAR COURRIER**

NOM :

Prénom :

Date de naissance : .../.../.....

« ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3)

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION 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 <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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 de sport ?	<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.		

RÉGLEMENT

DESCRIPTIF DE L'ÉPREUVE

Relais de 2 fois 7,2 km sur un circuit en boucle sur terrains variés (goudron, terre, chemins blancs, bord du canal).

Balisage de tous les kilomètres.

Passage du témoin de relais dans la zone prévue à cet effet, ce témoin doit franchir la ligne d'arrivée avec le deuxième coureur.

PARTICIPANTS

Course ouverte à tous, licenciés ou non, nés **en 2009 et avant**.
Les équipes féminines, masculines ou mixtes sont possibles.

INSCRIPTIONS

(**Aucune inscription sur place**)

Par courrier, avant le 30 Septembre, accompagné du règlement par chèque de **16 €** par équipe à l'ordre de : *la Pomme en fête*. A l'adresse suivante :

Relais de la Pomme - BP 90015 - 17139 . DOMPIERRE SUR MER

En ligne :

<https://www.tiptiptop.top/39/inscription-en-ligne-relais-de-la-pomme.html>

Possibilité de consulter la liste des inscrits sur le site
www.lapommeenfete.org onglet relais

CONDITIONS SANITAIRES

Les coureurs s'engagent à respecter les conditions sanitaires en vigueur au moment de l'épreuve

RETRAIT DES DOSSARDS ET TÉMOINS DE RELAIS

Samedi 12 octobre de 14h30 à 18h.
Dimanche 13 octobre de 7h30 à 8h45.

DÉPART

Départ et arrivée : gare routière du collège

SAS

Afin de fluidifier le passage du témoin, le temps estimatif de course du premier coureur est demandé, pour mise en place de sas lors du départ des premiers relayeurs.

RAVITAILLEMENT

Ravitaillements à mi-parcours et à l'arrivée, dans le respect des conditions sanitaires en cours.

SÉCURITÉ

Balisage du parcours. Secouristes de l' Association Départementale de la Protection Civile le long du circuit, médecin à l'arrivée. Les accompagnateurs en vélo sont interdits.

ASSURANCES

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance souscrite auprès de la compagnie AXA. Il incombe aux participants non licenciés FFA de s'assurer personnellement

DROIT A L'IMAGE

L'organisation, les partenaires et les média sont autorisés à utiliser les images fixes et audiovisuelles sur lesquelles apparaissent les concurrents sur tous les supports et pour la durée la plus longue prévue par la loi.

RÉCOMPENSES

Des beignets et un lot seront remis à tous les arrivants.

A l'arrivée, tirage au sort de lots divers.

Résultats et récompenses, à partir de 12h00.

Coupes ou Trophées aux : - 3 premiers scratch
- 3 premières équipes masculines
- 3 premières équipes féminines
- 3 premières équipes mixtes
- équipe la plus âgée
- équipe la plus jeune
- première équipe de DOMPIERRE
- club ou entreprise le plus représenté
- meilleur déguisement.

ENVIRONNEMENT

Le parcours emprunte un site naturel protégé, par conséquent, tout concurrent veillera à ne laisser aucune trace de son passage (emballages de ravitaillement usagés, gobelets, ...)

CLASSEMENT

Tout concurrent devra porter la puce fournie par l'organisation.
Toute puce non restituée à l'arrivée sera facturée 15 €.

ENFANTS

Conformément à la réglementation, des animations (sans chronométrage ni classement établi sur la vitesse) sont organisées à partir de 11h pour les catégories Baby Athlé, Eveil Athlétique et Poussin
Des courses sont organisées pour les catégories Benjamin et Minime.
L'inscription est obligatoire et gratuite.

IMPORTANT

Tout engagement est personnel. Aucun transfert d'inscription n'est autorisé pour quelque motif que ce soit. Toute personne rétrocédant son dossard à une tierce personne, sera reconnue responsable en cas d'accident survenu ou provoqué par cette dernière durant l'épreuve. Toute personne disposant d'un dossard acquis en infraction avec le présent règlement pourra être disqualifiée. Le dossard devra être entièrement lisible lors de la course. L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident face à ce type de situation.