

Dossier d'inscription participant

Eco Raid Aventure

ATLANTIQUE
aventures
présente

2ème édition

ECO RAID AVENTURE

19 AU 22 AVRIL 2011
Domaine de Bombannes-Carcans Maubuisson

Le raid aventure
des 14/18 ans

VTT, bike & run, escalade, canoë,
course d'orientation, tyrolienne...

renseignements & inscriptions 05 24 58 62 75
www.atlantique-aventures.org

Logos of sponsors: République Française, Région Aquitaine, Département de la Gironde, CIJA, UCPA, and others.



Tarif

Le montant de la participation au raid est de 225 euros par participant et comprend :

Les frais administratif

L'assurance du participant

L'hébergement

La restauration pour les 4 jours du raid

La fourniture du matériel (MTT, Canoë, Casque...)

L'encadrement des activités par des personnes diplômé.

L'adhésion à Atlantique Aventure

L'adhésion de 5 € à l'association Atlantique Aventures est obligatoire pour toutes les personnes participant à l'Eco Raid Aventure et n'est pas comprise dans les frais d'inscription.

En effet, conformément à la législation en vigueur, nous ne pouvons pas intégrer le montant de l'adhésion dans le prix d'inscription.

Modalités d'inscription :

1° étape : retourner la fiche d'inscription individuelle accompagnée de l'acompte de **50 euros** et de l'adhésion avant **le 15 Mars 2011**.

2° étape : retourner le dossier administratif complet (autorisations, certificat médical, fiche sanitaire, charte) et régler le solde restant avant le **30 Mars 2011**

Annulation, remboursement exclusion

Désistement avant le 15 mars nous conserverons le montant de l'acompte soit 50 €

Attention, passé le 30 mars 225 € seront facturés

(sauf certificat médical)

En cas d'exclusion de la course, l'intégralité du montant de l'inscription sera conservée ou exigée

Date limite
d'inscription
Le 15 Mars
2011

Les inscriptions à l'Eco Raid Aventure se font de façon individuelle.

Charte du participant

1 Respect des personnes :

Ceci s'adresse autant aux adultes encadrant l'épreuve, qu'aux participants mais aussi à toutes les personnes que vous serez amené à côtoyer durant le raid

2 Respect du matériel :

Le participant veillera au respect des locaux qui vont l'accueillir (camping, gymnase...) ainsi qu'au bon fonctionnement du matériel qui lui aura été fourni (tente, VTT, casque...). En cas de détérioration anormale, l'association se réserve le droit de facturer au participant les dégâts occasionnés.

3 Respect des horaires :

Le bon fonctionnement de la course repose sur des horaires serrés, il vous sera donc demandé de respecter ces dits horaires.

4 Respect de l'environnement :

Un effort tout particulier sera apporté au respect des lieux que nous traverserons durant ce raid. Les concurrents devront veiller à ne pas laisser de débris sur leur passage.

5 Respect du sommeil :

La difficulté physique de ce raid nécessite une récupération importante ; à ce titre l'extinction des lumières et le silence que cela induit devront être IMPÉRATIVEMENT respectés.

6 Respect de l'esprit sportif :

Les concurrents doivent défendre sportivement leur chance, tout acte frauduleux (déplacement de signalétique, emprunt de raccourcis...) est formellement interdit et entraînera de lourdes pénalités.

Tout manquement à ces règles de vie essentielles entraînera un avertissement pouvant être suivi d'une sanction (pénalités, déclassement, exclusion...)

Je soussigné _____ avoir pris connaissance de la charte du participant et m'engage à la respecter.

J'ai conscience que tout manquement pourra entraîner des sanctions pouvant aller jusqu'à l'exclusion du raid sans aucune possibilité de remboursement.

Fait à _____ Le _____

Lu et approuvé _____

AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGE FIXE OU ANIMÉE D'UN ENFANT MINEUR

Je soussigné (e) :

Demeurant à :

Téléphone :

Représentants légaux de l'enfant mineur :

Né le :

Autorise dans le cadre de l'Eco Raid Aventure 2011, l'association Atlantique Aventures :

- Ø A photographier / filmer / enregistrer mon enfant sur supports analogiques et numériques
- Ø A reproduire ou diffuser l'image et la voix de mon enfant par tous modes et procédés techniques connus ou inconnus à ce jour, notamment :
 - par télédiffusion
 - par presse écrite
 - par presse audiovisuelle ou informatique
 - par réseaux numériques interactifs ou non
 - sur tous supports et tous formats, insérés ou non dans des documents audiovisuels, informatiques, multimédia, sites web, internet, éditions graphiques sous toutes ses formes.
 - à adapter l'image de mon enfant par l'incrustation de logo, commentaires écrits en surimpression.

Les images ainsi réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe d' Atlantique Aventures

Cette autorisation est accordée à compter de la date de la signature de la présente, renouvelable par accord exprès.

Fait à _____ le _____

Date et signature des parents précédé de « lu et approuvé »



Fiche d'inscription individuelle

Fiche d'inscription individuelle à renvoyer impérativement **AVANT LE 15 MARS** au plus tard. La date de réception de ce feuillet et de l'acompte de 50 € valide de façon définitive votre inscription

Renseignement participant

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Mail : _____
 Né(e) le : _____ à : _____
 N° de sécurité social (15 chiffres) : _____

Adhésion à remplir obligatoirement par le/la participant(e)

Je soussigné(e) _____ adhérer à l'association Atlantique Aventures

Fait à _____ le _____

Signature

Autorisation parentale et autorisation

Je soussigné(e).....père, mère ou tuteur légal du jeune.....
 L'autorise à participer à l'Eco Raid Aventure organisé par Atlantique Aventures par l'intermédiaire de *.....et à adhérer à l'association.

J'ai conscience qu'en cas de désengagement du jeune, une partie ou la totalité du montant de l'inscription sera exigé dans les conditions suivantes :

Désistement avant le 15 mars : 50 euros soit les arrhes versés pour valider l'inscription.

Désistement après le 15 mars : 225 euros soit la totalité du montant de l'inscription.

Seul un certificat médical de contre indication à la pratique sportive sera pris en compte et donnera droit à un remboursement des sommes engagées.

Fait à..... Le Lu et approuvée

*nom de la structure accompagnant



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Polio				Coqueluche	
Ou D1 polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICÈLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non

ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-TIL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....
ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....
.....
.....
TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :..... BUREAU :.....
NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant.*

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....

Attestation de Natation

Je soussigné(e)

MNS, BEESAN numéro :

certifie que

_____ a effectué le test préalable à la pratique d'activités nautique

conformément à la législation en vigueur.

Cette attestation est établie pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____

le _____

Signature et cachet du maître nageur

Un brevet de natation de 50 mètres est accepté.

Certificat Médical

Dans un souci de respect de la législation sportive en vigueur, nous vous demandons de ne pas produire de certificat libre mais de vous servir du modèle suivant

Je soussigné(e) Docteur
certifie que

est médicalement et physiquement apte à la pratique du sport dans le cadre de l'Eco Raid Aventure, (raid VTT et multi-sports se déroulant du 19 au 22 avril 2011)

(4 jours des étapes cyclistes pouvant aller jusqu'à 60 km suivies d'activités physiques de pleine nature type canoë, escalade, course d'orientation, course à pied (liste non-exhaustive).

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin

Pour des questions de réglementation, toute personne ne présentant pas de certificat médical conforme ne sera pas admise à participer à l'Eco Raid Aventure.



contact

Toute l'équipe d'Atlantique Aventures est à votre disposition pour vous informer, vous rencontrer et vous accompagner pour participer à cette formidable aventure.

N'hésitez pas à nous contacter

Coordinateur jeunesse
Jérémie SOLERE
06 68 61 11 70

ATLANTIQUE aventures

38 cours du Maréchal Foch
33000 BORDEAUX
05 24 58 62 75

atlantiqueaventures@free.fr

Agréments Jeunesse et Sport : 33S10001
N° déclaration du séjour : 0330658SC000210

Attention
tout dossier
incomplet (défaut de
signatures, pièces
manquantes...)
ne permettra pas
de valider votre
participation au Raid