

## Pour participer à **La Saint Germ' Nature**, retourner :

➡ Le bulletin d'engagement ci-dessous à [Vivre à Saint-Germain-Laval](#)

**Michel Husson - 2 bis rue du Grand Buisson - 77130 - Saint-Germain-Laval**

➡ La photocopie de la licence/pass ou le certificat médical pour les autres licences ou non licenciés

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

### **Dimanche 30 Juin 2024**



A poster au plus tard le **lundi 24 juin 2024** (les inscriptions par fax ne sont pas admises)

\* **14 km Trail Découverte >>> 12 €**

\* **14 km Marche Nordique >>> 12 €**

# Inscriptions uniquement sur Protiming ou par courrier

LICENCIÉ : OUI  \* NON  \*

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

si oui N° Licence / Pass : \_\_\_\_\_

Nom du club : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

SEXE : M  \* F  \*

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\* Veillez cocher les cases correspondantes

### EXTRAIT DU REGLEMENT

Toute participation à une compétition est soumise à la présentation obligatoire par les participants à l'organisateur :

- **SOIT licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou d'un « Pass' J'aime Courir », délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation ; (attention, les autres licences délivrées par la FFA (santé, encadrement et découverte) ne sont pas acceptées) ;**
- **SOIT d'une licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une fédération uniquement agréée, sur laquelle doit apparaître, par tous moyens, la non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition ;**
- **SOIT pour les non licenciés d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins de un an à la date de la compétition ou un PPS, datant de moins de 3 mois à la date de la Course. Aucun autre document ne peut être accepté pour valider la participation à l'évènement.**

**Pour les mineurs Cadets (nés en 2007-2008) ou Juniors (nés en 2005-2006), la signature de l'autorité parentale est OBLIGATOIRE Fournir obligatoirement avec l'inscription le FORMULAIRE DE SANTÉ de la FFA ci-joint.**

\* Je déclare respecter sans réserve le présent règlement dont j'ai pris connaissance dans son intégralité. Il est disponible sur le site [protiming.fr](#) ou sur simple demande à [michel.husson1@free.fr](mailto:michel.husson1@free.fr)

Je dois justifier de mon état de participation par la présentation des documents lors du retrait du dossard à partir de 7h30. Une autonomie au moins partielle en ravitaillement est vivement conseillée.

Le ..... 2024

Signature :

Autorité parentale si besoin Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Signature :

## Questionnaire de santé MINEUR

*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.*



**Cochez une seule des deux cases**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**SEXE :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**Depuis l'année dernière :**

1. Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?
2. As-tu été opéré (e) ?
3. As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?
4. As-tu beaucoup maigri ou grossi ?
5. As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?
6. As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?
7. As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?
8. As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?
9. As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?
10. As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?
11. As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?
12. As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?

	Oui	Non

**Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) :**

1. Te sens-tu très fatigué (e) ?
2. As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?
3. Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?
4. Te sens-tu triste ou inquiet ?
5. Pleures-tu plus souvent ?
6. Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?

	Oui	Non

**Aujourd'hui :**

1. Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?
2. Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?
3. Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?

	Oui	Non

**Questions à faire remplir par tes parents :**

1. 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 ?
2. Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?
3. 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.)*

	Oui	Non

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du responsable légal du licencié.**

**Je déclare répondre NON à chaque question et je serai éventuellement dispensé de la présentation d'un nouveau certificat médical**

**Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions et je devrai présenter un nouveau certificat médical**

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :** « Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence ».

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, ou si vous refusez de répondre :** « Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez--lui ce questionnaire renseigné ».

Dans certaines situations particulières il n'est pas non plus possible d'utiliser l'ancien certificat médical et un nouveau certificat médical datant de moins de 6 mois devra être fourni : Vous demandez une licence de type Athlé Compétition ou Athlé Running ou Athlé Entreprise et vous aviez la saison dernière une licence Athlé Santé. Il n'est pas possible d'utiliser l'ancien certificat médical car ces types de licences exigent un certificat particulier portant la mention « pratique de l'athlétisme en compétition ».

**Date et signature du représentant légal:**