

2^{ème} Rallye Raid Unifié Le Chambon

20-22 Mai 2016



Dossier d'inscription

Special Olympics
France





DEROULEMENT GENERAL*

Raid Aventure Unifié 2016

Vendredi 20 Mai

15h30-18h30 : Accueil des structures, installation et début du Programme Santé «Des Pieds en bonne santé»

19h00 : Dîner

20h15: Réunion des Coaches pour Planning d'activités et organisation générale du Raid Aventure Unifié

Samedi 21 Mai

8h00 : Petit déjeuner

9h00 : Début du Raid Aventure Unifié

12h00 : Fin de la 1ere partie des épreuves

12h00 : Repas et Programme Santé « Les Pieds en Bonne Santé »

14h00 : Reprise des épreuves

17h00 : Fin de la 2eme partie des épreuves

17h00-19h00 : Programme Santé « Des pieds en bonne santé »

19h00 : Dîner et Soirée Disco

Dimanche 22 Mai

8h00 : Petit Déjeuner

9h00 : Epreuve Sentier Ecolabel

11h00 : Résultats du Rallye Raid Unifié+ Remise des Récompenses

12h00 : Repas ou Pique-nique pour départ anticiper (à préciser dans dossier retour inscription)

13h00 : Fin et départ des structures spécialisées

**Déroulement informel. Le timing définitif vous sera donné lors de la réunion coach*

RAID AVENTURE UNIFIE 2016 FICHE EQUIPES

Établissement :

Direction :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Nom Accompagnateur Responsable :

N° Mobile accompagnateur :

ATHLETES ET PARTENAIRES						
EQUIPES	NOMS	PRENOMS	AGE	G ou F	ATHLETE	PARTENAIRE
1						
2						
3						
4						
5						

Merci d'écrire en lettres capitales toutes les informations demandées

Equipe Mixte garçons/filles possible

RETOURNER CETTE FICHE AVANT LE 22 Avril 2016

OBLIGATOIRE : JOINDRE LES CERTIFICATS D'APTITUDE A LA PRATIQUE DU SPORT



HEBERGEMENT / REPAS

Association / Etablissement :

Adresse :

Code Postal:

Ville:

Tél.:

Mail:

Mobile Resp.:

Nom du responsable :

Heure d'arrivée :

Merci d'écrire lisiblement toutes les infos ci-dessus

NOUS DEMANDONS AUX GROUPES D'ARRIVER LE VENDREDI 20 MAI AVANT 18H.

Désignations	Nombre	PRIX	TOTAL
ATHLETES	M	75,00 €	
	F		
PARTENAIRES UNIFIES	M	75,00 €	
	F		
ACCOMPAGNATEURS	M	75,00 €	
	F		
Adhésion SO France 2015-2016*	70,00 €* 100,00 €* 100,00 €* 100,00 €*	100,00 €* 100,00 €* 100,00 €* 100,00 €*	
TOTAL GENERAL EUROS			

* *Pour établissement pas à jour de son adhésion annuelle* (rayer mention inutile) :

70€ structure accueillant jeunes ou adultes non salarié / 100€ structure accueillant adultes salariés

75€ par personne (Athlète, Partenaires et Accompagnateurs) - Pension complète 2 nuits et 4 repas

A partir du repas du vendredi 20 mai 2016 soir jusqu'au dimanche 22 mai repas midi inclus

- Fourniture matériel technique spécifique (hors textile personnel et chaussures),
- Encadrement technique diplômé, assurance RC manifestations sportives, soirée disco

Veillez joindre à votre fiche un chèque à l'ordre de Special Olympics

RETOURNER CETTE FICHE AVANT LE 22 Avril 2016

Envoyer à :

Mr Alain Généaux
Raid Aventure Unifié
216 Route de Limoges
16000 ANGOULÊME
Tél : 06 76 09 13 51

Mail : alain.generaux@orange.fr



**Raid Aventure Unifié
Le Chambon
20 – 22 Mai 2016**

AUTORISATION

Nom du parent ou du représentant légal de l'athlète :

Nom de l'Athlète* :

Nom du Partenaire Unifié* :

Je suis le parent / représentant légal de l'athlète dont le nom est mentionné ci-dessus et par la présente, je certifie qu'il/elle a ma permission pour participer au Raid Aventure Unifié se déroulant à Le Chambon (Charente), du 20 au 22 Mai 2016.

J'autorise Special Olympics France à diffuser et à publier l'image de l'athlète, son nom, sa voix et ses paroles dans les supports « Communication » ou les médias choisis par Special Olympics France ainsi qu'au près des sponsors, uniquement conventionnés avec S.O. France, et à toute personne physique ou morale habilitée par Special Olympics France qui souhaiterait faire un compte rendu de cet événement ou apporter un soutien financier.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par mes soins et par écrit.
La présente autorisation est personnelle et incessible.

Fait-le

A

Signature du parent ou représentant légal

* Si l'athlète ou le partenaire est un adulte et légalement responsable de lui / elle-même, il ou elle peut signer ci-dessous ce formulaire.

Je, soussigné(e),, accepte les conditions énoncées ci-dessus pour participer à cette manifestation sportive.

Fait-le

A

Signature de l'athlète ou partenaire unifié

**RETOURNER CETTE FICHE AVANT LE 22 Avril 2016
AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION ET CERTIFICAT MEDICAL**



RAID AVENTURE UNIFIE
LE CHAMBON 2016
Charente

FICHE ACCOMPAGNATEUR (non partenaire)

Association / Établissement:

Code Postal :

Ville:

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : / /

Restrictions Alimentaires :

.....

.....

RETOURNER CETTE FICHE AVANT LE 22 Avril 2016
AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier d'affiliation 2015-2016

BORDEREAU D'INSCRIPTION

Établissement - Association - Section S.O. :

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél : Fax : E-mail:

Nom du Responsable : suivi du dossier :

Signature :

MONTANT DES COTISATIONS ET DES AFFILIATIONS

ANNEE : Septembre 2015 à Août 2016

Adhésions Collectives des Institutions Spécialisées, des Sections « Special Olympics » et des Associations Sportives.

1) – Structure accueillant des Jeunes et/ou des Adultes non salariés : 70 €

2) – Structure accueillant des Adultes Salariés : : 100 €

NB : - L'adhésion Collective comprend l'affiliation de la Structure et les Cotisations Individuelles des Praticants sans limitation de nombre.

-Pour les Structures qui accueillent à la fois des Adultes Salariés et non Salariés voire également des Jeunes, c'est la cotisation 2 qui s'applique.

- Une facture ou un reçu sera envoyé suite à l'affiliation.

Ages	Nombre Total Jeunes et Adultes	
	Garçons	Filles
2 - 7 ans		
8 - 15 ans		
16 - 21 ans		
22 ans et +		



Inscrire dans le tableau ci-contre, le nombre total d'Enfants et d'Adultes qui sont dans votre structure, association ou section. Ce nombre est informel. Pas nécessité d'être à l'unité près mais être le plus proche possible par tranche d'âge. Si le nombre évolue dans l'année en cours, nous vous remercions de nous en informer

RAPPEL : Les PRATIQUANTS doivent être détenteur d'un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir en fonction du sport concerné.