

**Special Olympics**  
France



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été

Special Olympics France

Du lundi 1<sup>er</sup> au vendredi 5 juillet 2024  
DÉCINES – CHARPIEU (69)



## DOSSIER D'INSCRIPTION

A retourner avant le 22 décembre 2023

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## Bienvenue à la 11<sup>ème</sup> édition des Jeux Nationaux d'été Special Olympics France !

La ville de **Décines-Charpieu (69)** se prépare à accueillir la 11<sup>ème</sup> édition des Jeux Nationaux d'été Special Olympics France. L'ambition de cet événement unique est d'offrir aux personnes qui vivent avec un handicap mental, l'opportunité de s'épanouir grâce au sport et de voir leurs capacités reconnues par tous.

**Du 1<sup>er</sup> au 5 juillet 2024**, près de **1.500 athlètes et coaches** venus de toute la France révéleront qu'il y a **un champion en chacun de nous**.

Comme tous les événements sportifs Special Olympics, cette rencontre exceptionnelle sera **ouverte à tous, sans élitisme et sans limite d'âge**. Chacun, selon ses envies et ses capacités, pourra vivre et partager la joie du sport. Pendant 3 jours, tous les athlètes pourront connaître les mêmes émotions sportives, le même plaisir de se battre pour remporter des victoires !

Comme sur tous les grands événements sportifs de l'association, les athlètes bénéficieront **des Programmes Santé Special Olympics**.

Ces 3 grandes journées seront rythmées par **une grande cérémonie d'ouverture et de clôture dans des lieux prestigieux et les traditionnelles remises de médailles**.

La mission de Special Olympics est de changer le regard de la société sur le handicap mental et de permettre au plus grand nombre d'enfants, de jeunes et d'adultes en situation de handicap mental de vivre la joie du sport.

En créant des événements sportifs ouverts à tous, Special Olympics offre aux personnes qui vivent avec un handicap mental la possibilité de développer leur estime de soi, de créer des liens d'amitié, de découvrir et de partager le plaisir du succès et de voir leurs capacités reconnues par tous. Tous les 2 ans, Special Olympics organise dans ce sens des Jeux Mondiaux d'été et d'hiver.

**Special Olympics France** est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique. Créé en 1991, Special Olympics France travaille avec un réseau de partenaires (établissements spécialisés, clubs sportifs, écoles et fédérations) et fait partie du mouvement international Special Olympics créé aux Etats-Unis en 1968. Ce mouvement rassemble plus de 5 millions d'athlètes dans 190 pays et bénéficie de la reconnaissance du Comité International Olympique.



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## Décines-Charpieu : une ville au service de l'inclusion

En 2019, le projet urbain du Multipôle de Décines-Charpieu a été identifié comme laboratoire de la Métropole pour le label «**Territoire 100% inclusif**». En matière de sport, de culture ou d'administration, la ville de Décines-Charpieu œuvre à développer une politique inclusive à 360°.

En plus d'être un territoire inclusif, la ville de Décines-Charpieu dispose également de **nombreuses infrastructures sportives de qualité** dans un périmètre de distance très rapproché. Raison pour laquelle cette 11<sup>ème</sup> édition des Jeux Nationaux d'été Special Olympics France pourra se dérouler en un seul et même lieu.

Un véritable **village des athlètes** prendra forme en plein cœur du Parc Raymond Troussier, qui accueillera la majorité des épreuves sportives, avec à ses côtés, le collège Maryse Bastié et la piscine Camille Muffat. L'occasion pour nos athlètes de se rencontrer, d'échanger et de s'encourager les uns les autres.



Avec une cinquantaine d'associations sportives recensées sur le territoire et une grande partie de la population de Décines-Charpieu qui est adhérent d'un club sportif, il existe **une vraie dynamique sportive au sein de la population Décinoise**. C'est toute une ville qui se mobilise pour vous, pour rendre cet événement unique et inoubliable.



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## 7 DISCIPLINES SPORTIVES POUR SE DÉPASSER

 Athlétisme

 Judo

 Basketball 5v5

 Tennis simple et double unifié

 Football à 7 (traditionnel ou unifié)

 Pétanque doublette  
(traditionnelle ou unifiée)

 Natation

DES PARCOURS MOTEURS ET AQUATIQUES POUR ETRE  
ACCESSIBLE À TOUS



DES ACTIVITÉS DÉCOUVERTE  
POUR BÂTIR UNE SOCIÉTÉ INCLUSIVE



## LA SANTÉ POUR TOUS AU CŒUR DE L'ÉVÉNEMENT



**Programmes Santé**  
pour l'accès aux soins pour tous

L'accès à la santé pour tous avec des dépistages gratuits en vision, audition et podologie proposés par des professionnels de santé bénévoles.

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## PROGRAMME\*

Lieu : Décines-Charpieu (69)

### LUNDI 1<sup>er</sup> JUILLET

16h00 – 20h00 : Accueil des établissements

### MARDI 2 JUILLET

**Matin** : Début du divisionning (évaluation des niveaux sportifs)

**Après-midi** : Fin du divisionning

**Soirée** : Cérémonie d'ouverture

Accès aux programmes santé tout au long de la journée

### MERCREDI 3 JUILLET

**Matin** : Début des phases Finales

**Après-midi** : Suite des phases Finales

Accès aux programmes santé tout au long de la journée

### JEUDI 4 JUILLET

**Matin** : Fin des phases Finales

**Après-midi** : Remises des médailles et récompenses

**Soirée** : Cérémonie de clôture et soirée dansante

Accès aux programmes santé tout au long de la journée

### VENDREDI 5 JUILLET

Départ des participants après le petit-déjeuner

*\*Les organisateurs se réservent le droit de modifier et de compléter ce programme prévisionnel avec des activités annexes*



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## HÉBERGEMENT ET RESTAURATION A retourner avant le 22 DÉCEMBRE 2023

Établissement : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

<b>Formule 1*</b> Avec Hébergement	Nombre de pers. ....	x 350€
<b>Formule 2**</b> Sans Hébergement	Nombre de pers. ....	x 100€
<b>Adhésion SO France</b> 2023/2024***	70€ ou 100€ (par structure)	.....€
<b>TOTAL</b>		.....€

Merci d'écrire lisiblement les informations ci-dessus / Nbr de pers = athlètes + coach(s)

### \* Formule 1 :

Hébergement à l'hôtel (4 nuits) avec petit-déjeuner + 6 repas pris en charge (mardi 2, mercredi 3 et jeudi 4 juillet, midi et soir). ATTENTION, le repas du lundi soir n'est pas pris en charge.

### \*\* Formule 2 :

Sans hébergement + 5 repas pris en charge (mardi 2 juillet midi et soir, mercredi 3 midi et jeudi 4 midi et soir).

### \*\*\* Adhésion SOF :

Pour participer à nos événements nationaux, les établissements et associations doivent être à jour de leur adhésion collective annuelle (2023-2024) à Special Olympics France.

- Structure accueillant des jeunes et/ou des adultes non-salariés : 70 € (par structure)
- Structure accueillant des adultes salariés : 100 € (par structure)

Veillez joindre à votre dossier d'inscription complété un chèque ou une copie d'ordre de virement à l'ordre de Special Olympics France. Vous pouvez envoyer l'ensemble, avant le 22 décembre 2023, par voie postale à l'adresse suivante : 31-33 rue de Neuilly – 92110 Clichy ou par mail à [a.fournier@specialolympics.fr](mailto:a.fournier@specialolympics.fr) et [l.macaux@specialolympics.fr](mailto:l.macaux@specialolympics.fr).

### Coordonnées bancaires

Nom : Special Olympics France (Société Générale)

IBAN : FR76 3000 3031 8100 0503 1032 125

BIC : SOGEFRPP

Special Olympics  
France



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## HÉBERGEMENT

Afin de pouvoir réserver vos chambres, nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer la composition de celles-ci.

**Chambre TWIN x .....**

Chambre	Nom	Prénom	Rôle (A / P / C)*	H	F	Fauteuil	
						Oui	Non
1	-	-					
	-	-					
2	-	-					
	-	-					
3	-	-					
	-	-					
4	-	-					
	-	-					
5	-	-					
	-	-					
6	-	-					
	-	-					
7	-	-					
	-	-					
8	-	-					
	-	-					
9	-	-					
	-	-					
10	-	-					
	-	-					

\*A = Athlète / P = Partenaire Unifié / C = Coach

Remarques / Besoins spécifiques : .....

.....

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## HÉBERGEMENT

Afin de pouvoir réserver vos chambres, nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer la composition de celles-ci.

**Chambre TWIN x .....**

Chambre	Nom	Prénom	Rôle (A / P / C)*	H	F	Fauteuil	
						Oui	Non
11	-	-					
	-	-					
12	-	-					
	-	-					
13	-	-					
	-	-					
14	-	-					
	-	-					
15	-	-					
	-	-					
16	-	-					
	-	-					
17	-	-					
	-	-					
18	-	-					
	-	-					
19	-	-					
	-	-					
20	-	-					
	-	-					

\*A = Athlète / P = Partenaire Unifié / C = Coach

Remarques / Besoins spécifiques : .....

.....

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Athlétisme\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

### Disciplines individuelles :

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Discipline(s) choisie(s) **	Temps de reference (obligatoire)	Restrictions alimentaires
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\*Un athlète peut participer à maximum 2 disciplines individuelles + un relais

\*\*Disciplines individuelles proposées : saut en longueur, avec ou sans élan (à préciser), course 50m, course 100m, course 200m, course 400m, course 800m



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Athlétisme\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

### Relais 4x100m :

2 équipes maximum par délégation / établissement (un relais masculin et/ou féminin et/ou mixte)

Equipe	Nom et prénom de l'athlète	Sexe		Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Temps de référence (obligatoire)	Restrictions alimentaires
		H	F			
1	1					
	2					
	3					
	4					
2	1					
	2					
	3					
	4					



\*Un athlète peut participer à maximum 2 disciplines individuelles + un relais



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Basketball 5v5

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement (nom de l'équipe) : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Catégorie d'âge :  12 – 15 ans  16 – 21 ans  22 ans et +

Nom et prénom de l'athlète – équipe 1	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Restrictions alimentaires
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Catégorie d'âge :  12 – 15 ans  16 – 21 ans  22 ans et +

Nom et prénom de l'athlète – équipe 2	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Restrictions alimentaires
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- Possibilité d'inscrire plusieurs équipes
- Maximum 5 joueurs et 2 remplaçants par équipe
- Les équipes mixtes concourront dans la catégorie « Garçon »
- Tenues fournies par vos soins



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

*Les accompagnateurs recevront un document de pré-divisioning suite à l'envoi du dossier d'inscription*

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....  
.....  
.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Football à 7 traditionnel\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement (nom de l'équipe) : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Catégorie d'âge :  12 – 15 ans  16 – 21 ans  22 ans et +

Nom et prénom du joueur	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge	Restrictions alimentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

\*Inscription en football à 7 traditionnel : équipe uniquement constituée d'athlètes en situation de handicap mental

- Possibilité d'inscrire plusieurs équipes
- Maximum 7 joueurs et 4 remplaçants en football traditionnel
- Les équipes mixtes concourront dans la catégorie « Garçon »
- Tournoi sur terrains synthétiques
- Crampons en fer INTERDITS, uniquement crampons moulés ou tennis
- Protèges tibias OBLIGATOIRES
- Tenues fournies par vos soins



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Football à 7 unifié\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement (nom de l'équipe) : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et prénom du joueur	Athlète	Partenaire	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge	Restrictions alimentaires
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

\*Inscription en football à 7 unifié : équipe constituée d'athlètes en situation de handicap mental et de partenaires issus « du monde ordinaire »

- Possibilité d'inscrire plusieurs équipes
- Maximum 6 athlètes et 5 partenaires dans le cas d'une participation en unifié
- Les équipes mixtes concourront dans la catégorie « Garçon »
- Tournoi sur terrains synthétiques
- Crampons en fer INTERDITS, uniquement crampons moulés ou tennis
- Protèges tibias OBLIGATOIRES
- Tenues fournies par vos soins



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

*Les accompagnateurs recevront un document de pré-divisioning suite à l'envoi du dossier d'inscription*

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Natation\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N°de téléphone : ..... Mail : .....

### Épreuves individuelles :

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Epreuve(s) choisie(s) **	Temps de reference (obligatoire)	Restrictions alimentaires
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\*Un athlète peut participer à maximum 2 épreuves individuelles + un relais

**ATTENTION** : Impossibilité de faire les épreuves de Natation **ET** les Parcours Aquatiques - Obligation de faire un choix.

\*\*Epreuves individuelles proposées : 25m (brasse / dos / libre), 50m (brasse / dos / libre), 100m (brasse / dos / libre), 200m (brasse / dos / libre)

**OU** 1 seule épreuve en 25m nage ventrale, pour les nageurs débutants

-Bonnet de bain fourni pour les athlètes par Special Olympics France



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Natation\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

### Relais 4x25m (nage libre) :

*2 équipes maximum par délégation / établissement*

Equipe	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Temps de reference (obligatoire)	Restrictions alimentaires
1	1					
	2					
	3					
	4					
2	1					
	2					
	3					
	4					



\*Un athlète peut participer à maximum 2 épreuves individuelles + un relais

**ATTENTION** : Impossibilité de faire les épreuves de Natation **ET** les Parcours Aquatiques - Obligation de faire un choix.

-Bonnet de bain fourni pour les athlètes par Special Olympics France



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## Fiche d'inscription – Natation

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

### Parcours aquatiques :

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Restrictions alimentaires
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



**ATTENTION** : Impossibilité de faire les épreuves de Natation **ET** les Parcours Aquatiques - Obligation de faire un choix.

- Les accompagnateurs en parcours aquatiques devront pouvoir accompagner leur(s) athlète(s) dans l'eau
- Prévoir équipement adapté (maillot de bain)
- Bonnet de bain fourni pour les athlètes par Special Olympics France



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription - Judo

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge	Poids	Ceinture	Restrictions alimentaires
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

- Tongues ou claquettes à porter obligatoirement aux abords du tatami
- Tenues fournies par vos soins



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## **Accompagnateurs**

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....

# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Tennis simple\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N°de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge	Restrictions alimentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

\*Possibilité d'inscrire les athlètes en tennis simple **ET / OU** en tennis double unifié

- Obligation de venir avec son matériel (raquettes et chaussures adaptées)
- Balles fournies par l'organisation



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Tennis double unifié\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Equipe	Nom et prénom du joueur de l'équipe	Athlète	Partenaire	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Âge	Restrictions alimentaires
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

\*Possibilité d'inscrire les athlètes en tennis simple **ET / OU** en tennis double unifié

- Obligation de venir avec son matériel (raquettes et chaussures adaptées)
- Balles fournies par l'organisation
- Les équipes mixtes concourront dans la catégorie « Garçon »



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

*Les accompagnateurs recevront un document de pré-divisioning suite à l'envoi du dossier d'inscription*

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Pétanque doublette traditionnelle\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Equipe	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Niveau			Restrictions alimentaires
					Débutant	Intermédiaire	Confirmé	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

\*Inscription en pétanque doublette traditionnelle : équipe uniquement constituée d'athlètes en situation de handicap mental

- Dans la mesure du possible, les athlètes viendront avec leurs propres boules de pétanque
- Equipes féminines, masculines et mixtes mélangées.



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Pétanque doublette unifiée\*

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement (nom de l'équipe) : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

	Nom et prénom du joueur	H	F	A / P Athlète Partenaire	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Niveau			Restrictions alimentaires
						Débutant	Intermédiaire	Confirmé	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

\*Inscription en pétanque doublette unifiée : équipe constituée d'athlètes en situation de handicap mental et de partenaires issus « du monde ordinaire »

- Dans la mesure du possible, les athlètes viendront avec leurs propres boules de pétanque
- Equipes féminines, masculines et mixtes mélangées.
- Si vous ne trouvez pas de partenaire unifié, une personne de la ville de Décines-Charpieu accompagnera votre athlète (sous réserve de disponibilité)



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Parcours Moteurs

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés pour le 30 avril 2024.

Établissement (nom de l'équipe) : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N°de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Restrictions alimentaires
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Accompagnateurs

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restrictions alimentaires
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France



## Fiche d'inscription – Programme Santé

**INSCRIPTION AVANT LE 22 DÉCEMBRE 2023**

Lors des Jeux Nationaux, **3 Programmes Santé** sont proposés aux sportifs de votre établissement. Les personnes qui interviennent dans l'organisation, le suivi et les tests pratiqués sont toutes des professionnelles de santé du programme concerné. Les sportifs jeunes et adultes ont accès à une évaluation gratuite, aux tests, contrôles et prestations fournies (ex : lunettes de vue neuves offertes si nécessaire).

Les Programmes « Santé » proposés en 2024 :



« Ouvrons les Yeux »



« Bien entendre »



« Les Pieds en bonne santé »

Afin de calibrer au mieux le nombre de sportifs susceptibles de participer à ces programmes, nous vous demandons de nous retourner cette feuille complétée avec le nombre d'athlètes par discipline et par programme. Un planning vous sera envoyé indiquant le créneau auquel vous présenter. Tous ces programmes seront accessibles à partir du mardi 2 juillet au matin, pour 3 jours. La participation de vos athlètes à ces programmes santé est fortement recommandée.

Établissement : .....

Nom de la Direction : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

	VISION	AUDITION	PODOLOGIE
<b>Athlétisme</b>			
<b>Basketball 5x5</b>			
<b>Football à 7</b>			
<b>Natation</b>			
<b>Parcours Aquatiques</b>			
<b>Judo</b>			
<b>Tennis simple / double unifié</b>			
<b>Pétanque doublette</b>			
<b>Parcours Moteurs</b>			

*Possibilité d'inscrire votre délégation / établissement dans les 3 programmes santé.*

*La participation des sportifs de votre établissement est totalement gratuite.*

*Toutes les informations recueillies resteront confidentielles et pourront vous être retournées sur demande écrite.*

Date .....

Signature



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## Autorisation parentale et droit à l'image

**Ce document doit être complété pour chaque participant et renvoyé pour le 30 avril 2024, accompagné du certificat médical de l'athlète.**

Nom du parent ou du représentant légal : .....

Nom et Prénom de l'athlète\* : .....

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 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France se déroulant à Décines-Charpieu du 1<sup>er</sup> au 5 juillet 2024.

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'auprès des sponsors, uniquement conventionnés avec Special Olympics 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 : .....

À : .....

*Signature du parent ou du 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 : .....

À : .....

*Signature de l'athlète :*



# 11<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

## Retour sur les 10<sup>èmes</sup> Jeux Nationaux d'été Special Olympics France

Revivez les moments forts vécus par nos athlètes lors des derniers Jeux Nationaux d'été Special Olympics France à travers les images ci-dessous !

Près de 600 athlètes en situation de handicap mental s'étaient réunis en juin 2022 à Cambrai pour partager la joie du sport et des moments de convivialité lors des cérémonies d'ouverture et de clôture, vivre d'incroyables émotions humaines et montrer une nouvelle fois qu'il y a un champion en chacun de nous.



600 ATHLETES

En situation de  
handicap mental

[https://www.youtube.com/watch?v=T\\_gD63QNH9g&t](https://www.youtube.com/watch?v=T_gD63QNH9g&t)

## **CONTACT**

### **Antoine Fournier**

Responsable National des Sports  
et des Évènements Solidaires

07.62.93.18.20

a.fournier@specialolympics.fr

### **Loïc Macaux**

Chef de projet Évènements Solidaires

07.62.93.21.39

l.macaux@specialolympics.fr

---

Special Olympics France  
31-33 rue de Neuilly  
92110 CLICHY

**[www.specialolympics.asso](http://www.specialolympics.asso)**

