

DOSSIER D'INSCRIPTION



5^{EME} RAID OXY'JEUNES AVENTURE

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

30 avril 2011

Collectivité Territoriale de Corse

Direction du Sport et de la Jeunesse

22 cours Grandval B.P 215 20187 Ajaccio

Cedex 1

CONTACTS :

04.95.50.38.72 (M. GIANNI)

04.95.50.38.60 (M. PINELLI)

04.95.50.38.(M.CALENDINI)

REGLEMENT DE L'EPREUVE

ARTICLE 1 - L'ORGANISATION

La Collectivité Territoriale de Corse à l'initiative du Raid Oxy Jeunes Aventure fait appel à un prestataire de service qui est le responsable légal de la manifestation.

Les concurrents doivent se conformer aux directives des organisateurs ainsi qu'aux diverses législations en vigueur sur les territoires traversés (respect de l'environnement, code de la route...). En cas de non respect de cette clause, la responsabilité des organisateurs ne pourra être engagée.

ARTICLE 2 - L'EPREUVE

- **Dates** : Elle se déroulera les **3,4 et 5 juin 2011**
- **Parcours** : Il est secret et ne sera dévoilé qu'au dernier moment. Il s'effectue en milieu naturel et comprend des points de passage obligatoires (voir road book de l'organisation).
- **Disciplines** : VTT - course d'orientation - kayak de mer - course de montagne - parcours de cordes - VTT Trial, canyoning.

ARTICLE 3 - LES EQUIPES

Elles sont constituées de **trois** concurrents et peuvent être mixtes. Le nombre d'équipes est limité à 30.

ARTICLE 4 - LES CATEGORIES

Il y a trois catégories :

- 14-15 ans, nés en **1996 et 1997** : cadets, cadettes
- 16- 17 ans, nés en **1994 et 1995** : juniors garçons, juniors filles
- mixtes, nés de **1997 à 1994**

Le concurrent le plus âgé détermine la catégorie.

ARTICLE 5 - INSCRIPTIONS

Le dossier d'inscription doit contenir les pièces suivantes: autorisation parentale, certificat médical d'aptitude aux sports pratiqués, bulletin d'inscription dûment complété, une attestation de 50m nage libre délivrée par un professeur d'EPS ou un maître nageur, fiche sanitaire complétée par le médecin traitant, un chèque de caution de 20 € libellé à l'ordre de la Collectivité Territoriale de Corse qui sera restitué le jour du départ.

Les dossiers d'inscription devront être transmis avant le 30 avril 2011 dernier délais à la Collectivité Territoriale de Corse, direction du sport et de la jeunesse 22 cours Grandval B.P 215 20187

Ajaccio cedex 1. Seuls les 30 premiers dossiers complets seront retenus, les 15 suivants seront inscrits sur une liste complémentaire.

ARTICLE 6 - EQUIPEMENTS

- *Liste des équipements obligatoires*

- Sac de couchage,	- une boussole,	- lampe frontale,	- tente (une pour l'équipe possible).
- gourde,	- VTT en bon état de marche,	- chaussures de sport,	
- sifflet,	- casque VTT,	- trousse de réparation VTT (démonte pneu, chambres à air, rustines, pompe),	

Tout matériel manquant pourra entrainer une exclusion du raid avant le départ des épreuves

Pendant les épreuves les concurrents devront porter la chasuble du raid.

ARTICLE 7 - DEROULEMENT

Le parcours est composé de sections chronométrées et de sections de découvertes (hors classement).

ARTICLE 8 - PROGRESSION

Obligation de rester groupés, toujours à portée de voix.

Le temps de l'équipe est celui du dernier équipier franchissant la ligne d'arrivée. Seules les équipes complètes au terme de chaque épreuve peuvent être classées.

ARTICLE 9 - ABANDONS

En cas d'abandon, obligation est faite de prévenir l'organisation le plus rapidement possible. Hormis problème médical, l'abandon ne peut se faire qu'à un point de contrôle.

ARTICLE 10 - RECLAMATION

Toute réclamation doit être déposée auprès du jury de course, dans l'heure qui suit l'arrivée de l'équipe.

ARTICLE 11 - PENALITES

• **Pénalités temporaires** : Progression non groupée, attitude antisportive, retard au départ, non respect des consignes, non passage à un point de contrôle, passage par des secteurs non autorisés (route goudronnée...), assistance extérieure. Les temps de pénalité seront évalués par le jury de course.

- **Exclusion** : Dégradations, attitude injurieuse, vandalisme, incivisme lors du bivouac. En cas d'exclusion, un responsable légal sera contacté et devra récupérer le concurrent sanctionné.

ARTICLE 12 - NEUTRALISATION

En cas de mobilisation de l'ensemble des moyens d'évacuation, la course devra être neutralisée temporairement

ARTICLE 13 - CLASSEMENT

Chaque épreuve donne lieu à un classement attribuant des points en fonction du nombre d'équipes, le classement final est obtenu en additionnant toutes les épreuves:

- 1ère : nombre d'équipes dans la catégorie + 1 point
- 2ème : nombre d'équipes dans la catégorie - 1 point
- 3ème : nombre d'équipes dans la catégorie - 2 points
- 4ème : nombre d'équipes dans la catégorie - 3 points
- etc.....

Un classement scratch par épreuve sera établi.

ARTICLE 14: ASSURANCE

Une assurance a été contractée par l'organisation afin de couvrir les participants ainsi que les dommages causés aux tiers. Vous pouvez par ailleurs souscrire un contrat d'assurance individuel couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peu exposer les concurrents.

ARTICLE 15 : RECOMPENSES

Les 3 premières équipes du classement général dans chaque catégorie sont récompensées.

ARTICLE 16 : VIE EN COMMUNAUTÉ

- Vous devrez vous comporter avec responsabilité et civilité, aucun comportement agressif, violent ou manquant de respect ne sera toléré sous peine d'exclusion.
- Vous devrez respecter le matériel et l'environnement, toute dégradation mineure volontaire sera à réparer par le participant, toute dégradation volontaire importante sera à la charge des familles.
- Les objets de valeur apportés seront sous la responsabilité totale de leur propriétaire. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de perte, vol ou de dégâts.
- Les objets dangereux sont interdits.
- La mixité dans les tentes est interdite.
- Toute consommation d'alcool ou de substances illicites est interdite.

Une initiation dans les disciplines proposées est vivement conseillée.

NOM DE L'EQUIPE :

➤ **Equipier 1**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2010 :

oui :

non :

➤ **Equipier 2**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2010 :

oui :

non :

➤ **Equipier 3**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2010 :

oui :

non :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le _____ à _____

à participer les 3, 4 & 5 juin 2011, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de, _____, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, canyoning, kayak, épreuve de cordes.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ; oui : non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui : non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes

Fait le _____ à _____

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le _____ à _____

à participer les 3, 4 & 5 juin 2011, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de _____, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, canyoning, kayak, épreuve de cordes.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ; oui : non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui : non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes

Fait le _____ à _____

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le _____ à _____

à participer les 3, 4 & 5 juin 2011, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de _____, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, canyoning, kayak, épreuve de cordes.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ; oui : non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui : non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes

Fait le _____ à _____

Signature

ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné,

NOM :

Prénom :

Domicile :

Déclare autoriser l'exploitation des photographies représentant mon fils ou ma filleet ayant été prises à l'occasion du Raid Oxyjeune Aventure les 3, 4 et 5 juin 2011 conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions et limites suivantes.

Destination : tous usages à des fins de promotion et de communication de ladite

Exploitation : cession pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, notamment imprimé ou électronique. Les photos sélectionnées l'ont été avec mon accord.

Durée de la cession : la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.

Gratuité : cette session est à titre gracieux.

Fait à le

Signature

ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné,

NOM :

Prénom :

Domicile :

*Déclare autoriser l'exploitation des photographies représentant mon fils ou ma fille
.....et ayant été
prises à l'occasion du Raid Oxyjeune Aventure les 3, 4 et 5 juin 2011
conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions et limites suivantes.*

***Destination :** tous usages à des fins de promotion et de communication de ladite*
.....
.....

***Exploitation :** cession pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, notamment imprimé ou électronique. Les photos sélectionnées l'ont été avec mon accord.*

***Durée de la cession :** la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.*

***Gratuité :** cette session est à titre gracieux.*

Fait à

le

Signature

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur, certifie avoir examiné l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez,.....

.....

4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussignéresponsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur, certifie avoir examiné l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez,.....

.....

4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussignéresponsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur, certifie avoir examiné l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez,.....

.....

4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussignéresponsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :