

# RAID DES BALMES



**DOSSIER D' INSCRIPTION RAID DES BALMES  
DIMANCHE 26 SEPTEMBRE 2021  
A SAINT DONAT SUR L'HERBASSE**

**PARCOURS EXPÉDITION 25KM**  
**OUVERT AUX PERSONNES NÉE EN 2006 ET AVANT**



## FICHE INSCRIPTION ÉQUIPE RAID des BALMES dimanche 26 septembre 2021 Parcours EXPÉDITION

**Dossier complet à renvoyer avant le 15 septembre 2021  
25 équipes maximum, le cachet de la poste faisant foi**

**Nom de l'équipe :**

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

**Adresse :**

**Tel :**

**E-mail :**

**Règlement par :**

Chèque à l'ordre de la MJC du pays de l'herbasse

Espèce  
15€ x 2 = 30€

(à régler avant le 15 septembre 2021)

Chèque de caution de 50€ pour la puce électronique, il vous sera rendu lors de la restitution de la puce à l'arrivée

ÉQUIPE :

MIXTE

-  FILLES

GARÇONS

**ÉQUIPIER 1 capitaine**

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**à :**

**Sexe : M F**  
(à entourer)

**Tel :**

**mail :**

**Taille t-shirt : S - M - L - XL**

**Si mineur joindre l'autorisation parental cf dossier complémentaire**

**ÉQUIPIER 2**

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**à :**

**Sexe : M F**  
(à entourer)

**Tel :**

**mail :**

**Taille t-shirt : S - M - L - XL**

**Si mineur joindre l'autorisation parental cf dossier complémentaire**

En vous inscrivant au Raid des Balmes vous autorisez l'organisateur à utiliser les photos et vidéos prise sur l'évènement à des fins de promotions de celui-ci.

**Matériel OBLIGATOIRE PAR EQUIPIER :**

- un vélo tout terrain

- un sifflet / une boussole

- un casque de vélo

- matériel de réparation pour VTT

- une gourde de 500cl

- une couverture de survie

# CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

## Équipier 1

(Le jour de l'épreuve, le certificat médical doit être daté de moins de 1 an)

**Je soussigné(e) :** .....

**Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour**

**M., Mlle :** .....

**dont l'état de santé ne présente aucun contre-indication à la pratique des épreuves de manifestations multisports de nature en loisirs ou en compétition.**

- *Les raids multisports sont des enchaînements d'activités de sports nature non motorisées.*
- *Ils sont majoritairement composés de course à pied, VTT, canoë-kayak. Les distances et dénivelés peuvent varier d'une épreuve à l'autre.*

### **Activités sportives de base :**

- Trail / Course à pied
- Cyclisme/ VTT
- Canoë / Kayak
- Course d'orientation
- Tir à l'arc

**Nombre d'activités cochées :**

**Date :**

**Aucune rayure ne sera acceptée**

Signature du médecin + cachet

L'article L 231-2 du Nouveau Code de la Santé Publique prévoit que les Fédérations doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de l'article L.231-2 de ce Code, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre indication temporaire ou définitive

# CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE

## Équipier 2

(Le jour de l'épreuve, le certificat médical doit être daté de moins de 1 an)

**Je soussigné(e) :** .....

**Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour**

**M., Mlle :** .....

**dont l'état de santé ne présente aucun contre-indication à la pratique des épreuves de manifestations multisports de nature en loisirs ou en compétition.**

- *Les raids multisports sont des enchaînements d'activités de sports nature non motorisées.*
- *Ils sont majoritairement composés de course à pied, VTT, canoë-kayak. Les distances et dénivelés peuvent varier d'une épreuve à l'autre.*

### **Activités sportives de base:**

- Trail / Course à pied
- Cyclisme/ VTT
- Canoë / Kayak
- Course d'orientation
- Tir à l'arc

**Nombre d'activités cochées :**

**Date :**

Signature du médecin + cachet

**Aucune rayure ne sera acceptée**

L'article L 231-2 du Nouveau Code de la Santé Publique prévoit que les Fédérations doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de l'article L.231-2 de ce Code, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre indication temporaire ou définitive.

**ATTESTATION D'APTITUDE PRELABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITES NAUTIQUES ET AQUATIQUES DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

(Accueils relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R. 227-13 et à l'arrêté du 25 avril 2012 ; Code du sport : A322-44 et A322-66

Le test est obligatoire pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, nage en eau vive, voile, canyonisme, surf de mer et natation.

Il peut être effectué en piscine ou sur le lieu de l'activité pour la pratique de laquelle il est obligatoire.

Le test doit être effectué sans brassière de sécurité (circulaire du 30 mai 2012)

**Date du test :**

**Nom et prénom :**

**Aptitudes vérifiées et acquises** (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

**Résultat du test :**     satisfaisant     non satisfaisant

**Personne ayant fait passer le test :**

Nom et prénom :

Qualification (voir informations au verso) :

Établissement d'appartenance :

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif :

**Signature :**

## **ATTESTATION D'APTITUDE PREALABLE A LA PRATIQUE D'ACTIVITES NAUTIQUES ET AQUATIQUES DANS LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

(Accueils relevant des articles L.227-4 et R.227-1 du code de l'action sociale et des familles)

Références : Code de l'action sociale et des familles : article R. 227-13 et à l'arrêté du 25 avril 2012 ; Code du sport : A322-44 et A322-66

Le test est obligatoire pour la pratique des activités de canoë-kayak et disciplines associées, nage en eau vive, voile, canyonisme, surf de mer et natation.

Il peut être effectué en piscine ou sur le lieu de l'activité pour la pratique de laquelle il est obligatoire.

Le test doit être effectué sans brassière de sécurité (circulaire du 30 mai 2012)

**Date du test :**

**Nom et prénom :**

**Aptitudes vérifiées et acquises** (mettre une croix dans les cases correspondantes)

- Effectuer un saut dans l'eau
- Réaliser une flottaison sur le dos pendant 5 secondes
- Réaliser une sustentation verticale pendant 5 secondes
- Nager sur le ventre pendant 25 mètres
- Franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant

**Résultat du test :**     satisfaisant         non satisfaisant

**Personne ayant fait passer le test :**

Nom et prénom :

Qualification (voir informations au verso) :

Établissement d'appartenance :

N° de carte professionnelle d'éducateur sportif :

**Signature :**