RANDO découverte du PARATRIAHTLON en EQUIPE*
HANDURO HOPALE 2016

FICHE d'INSCRIPTION du PARTICIPANT	
DATE: le 8 JUIN 2016 de 9h à 17h (fin de l'activité)	
LIEU: Berck sur Mer, Centre Jacques Calvé de la Fondation Hopale	
QUI SUIS-JE	
NOM (de la personne à encadrer) **:**	
PRENOM :	
Masculin	Féminin
Je suis un(e) adulte âgé(e) de :	ans
Je suis un(e) enfant* âgé(e) de :	ans
NOM de mon binôme (l'encadrant)	
PRENOM :	
Masculin	Féminin
Je suis un(e) adulte âgé(e) de	ans
Je suis un(e) enfant* âgé(e) de	ans

*A noter que si les deux participants sont mineurs il faudra **IMPERATIVEMENT** qu'ils soient être encadrés durant toute la durée des épreuves par un adulte.*

Notre encadrant majeur âgé de	ans est :
NOM	
PRENOM	
**Merci de faire remplir l'autorisation parentale (le cas échéant 1 par enfants !)*	

Je soussigné(e), Monsieur Madame* (précisez votre nom et votre prénom),*

demeurant (indiquez votre adresse)

et agissant en qualité de père mère* tuteur*, autorise l'enfant*
(précisez son nom et son prénom)
à participer à la journée découverte des sports enchaines et du Paratriathlon.
Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et avoir pris connaissance, avec
(ou ainsi que) l'enfant, du règlement d'organisation.
Signature manuscrite et Date :
**Rayer ou supprimer les mentions inutiles*

MON INSTITUTION ou ETABLISSEMENT	
Mon RESPONSABLE est	
TELEPHONE	
Email*	
*En fournissant votre email, vous acceptez de recevoir des informations par voie électronique de l'organisation pour obtenir des précisions. Ecrire l'email en majuscule	

TYPE d'EPREUVE	
Je choisis de participer à l'épreuve suivante	
Un AQUATHLON	nager et courir
Un DUATHLON	courir/marcher, rouler en vélo et courir/marcher à nouveau
Un PARATRIATHLON	nager, rouler en vélo et courir

POUR FAIRE VOTRE CHOIX VOIR LA DESCRIPTION COMPLETE
DES SPORTS ENCHAINES DANS LA BROCHURE JOINTE
Pour toutes informations complémentaires questions ou demandes particulières
merci d'adresser un courriel au coordinateur de la journée
koen van landeghem **Portable** 0650671452
Em@il: koen.van.landeghem@gmail.com

*L'équipe se compose obligatoirement d'une personne valide pouvant assurer **TOTALEMENT** l'encadrement son binôme en situation de handicap

RANDO découverte du PARATRIAHTLON en EQUIPE*
HANDURO HOPALE 2016

ORGANISATION PRATIQUE
HORAIRE de PASSAGE :

Je souhaite participer à l'épreuve choisie	entre 9h (premier départ
	16h30 (dernier départ
**indiquer l'heure de participation souhaitée*	

NATATION

Je vais nager avec mon binôme la distance suivante	50m (minimum un aller-retour dans la piscine) <_____< 200 mètres (max)
**indiquer le nombre de mètres*	

J'ai besoin d'aide pour nager*:	flotteurs, brassard, noodle, palmes, autres…….
**Rayer ou supprimez les mentions inutile ou complétez*	

PARCOURS en VELO

Je ferai mon parcours avec	-un vélo sans adaptation*
	-un vélo muni d'adaptation
**Précisez votre besoin*	
	-un handbike
	-un tandem
	-un Strycker (adaptation possible sur mon fauteuil de vie)
	-une trottinette

Je peux rouler 1 aller-retour du circuit « Esplanade »	**= 1,5 km X * fois (max3)**
**indiquer le nombre de tours*	

COURSE à PIED

Je vais effectuer le parcours de course à pied en courant ou en marchant avec mon binôme	A l'aide ou avec :
	- un déambulateur
	- mon fauteuil de vie
	- fauteuil de sport
	- fauteuil d'athlétisme

Je peux courir 1 aller-retour du circuit « Esplanade »	**= 1,5 km X * fois (max3)**
**indiquer le nombre de tours*	

MATERIEL (de protection)			
J'ai mon propre			
vélo		casque	fauteuil
J'ai besoin que l'on me prête			
un vélo	un casque	un fauteuil	Autre besoin*
**Préciser le(s) besoin(s)*			

CERTIFICAT de MON MEDECIN

Mon médecin	Dr
Ne s'oppose pas à ma participation active aux différentes épreuves que j'ai choisi natation, vélo (ou assimilé), course ou marche à pied	

DROIT à l'IMAGE

J'autorise que des photos ou films pris pendant la journée puissent être utilisés sur tout support diffusé par l'organisation (site, intranet, Facebook, You Tube ou Dailymotion, dépliants ou autres supports médias p.e. chaines de télévision…). En cas **d'opposition (pour le droit à l'image)**, veuillez nous le signaler **par écrit** sur papier libre.

*L'équipe se compose obligatoirement d'une personne valide pouvant assurer **TOTALEMENT** l'encadrement son binôme en situation de handicap