





## ANNEXE 1.

### Autorisation parentale pour les – de 16 ans

#### SAISON SPORTIVE 2022 - 2023

Je soussigné(e)..... (nom, prénom), père – mère – représentant légal (\*), de l'enfant ..... (nom, prénom de l'enfant) autorise celui-ci :

- à venir seul(e) à l'entraînement à .....(préciser l'heure) le ..... (préciser le jour) oui - non
- à repartir seul(e) du stade à..... (préciser l'heure) oui - non
- à repartir avec un adulte dont le nom figure sur la liste suivante : oui - non

(\* ) rayer la mention inutile

Fait à :

Le :

Signature : (avec la mention  
« lu et approuvé »)

## ANNEXE 2



**SAISON SPORTIVE  
2022-2023**

**FICHE D'URGENCE**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

Nom assureur et n° de contrat d'assurance :

En cas d'accident, les responsables du club s'efforceront de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :	
2. N° du travail du père :	Poste :
3. N° du travail de la mère :	Poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :	

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Les informations suivantes ont pour finalités de renseigner au mieux les services d'urgence :**

- Observations particulières<sup>1</sup> que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des

services d'urgence (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...):

- Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

<sup>1</sup> Vous pouvez mettre ces éléments dans une enveloppe scellée qui ne sera ouverte que par les services médicaux compétents. Ce document sera détruit sans être ouvert en fin de saison sportive.



### ANNEXE 3.

## HORAIRES D'ENTRAINEMENTS

<b>SECTION</b>	<b>ECOLE D'ATHLETISME</b>
<b>ENTRAINEUR</b>	MIGUEL - DAVID
<b>PROFIL</b>	Apprentissage de l'athlétisme pour les enfants
<b>CATEGORIE</b>	Eveil Athlétique (2014 à 2016) – Poussins/Poussines (2013 et 2012)
<b>HORAIRES</b>	<b>Mercredi 14H00-15H45</b>

<b>SECTION</b>	<b>BENJAMIN(E)S / MINIMES</b>
<b>ENTRAINEUR</b>	MIGUEL – THIERRY - DAVID
<b>PROFIL</b>	Courir - Sauter - Lancer
<b>CATEGORIE</b>	Benjamin(e)s (2011 et 2010) et Minimes (2009 et 2008)
<b>HORAIRES</b>	<b>Mercredi 18H30-20H00</b> <b>Vendredi 18H00-20H00</b>

<b>SECTION</b>	<b>SPRINT – CADET(TE)S</b>
<b>ENTRAINEUR</b>	THIERRY
<b>PROFIL</b>	Sprint court ou long - Tous niveaux
<b>CATEGORIE</b>	Cadet(te)s (2007 et 2006)
<b>HORAIRES</b>	<b>Lundi 18H30-20H00</b> <b>Mardi 18H30-20H00</b> <b>Jeudi 18H30-20H00</b>

<b>SECTION</b>	<b>DEMI-FOND – CADET(TE)S</b>
<b>ENTRAINEUR</b>	MIGUEL
<b>PROFIL</b>	du 800m au 10 000m
<b>CATEGORIE</b>	Cadet(te)s (2007 et 2006)
<b>HORAIRES</b>	<b>Lundi 18H30 – 20H00</b> <b>Mardi 18H15-20H30</b> <b>Jeudi 18H15-20H30</b> <b>Samedi 10H30-12H00</b>



## ANNEXE 4.

### Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur

#### QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION D'UNE LICENCE SPORTIVE conformément à l'arrêté ministériel du 7 mai 2021

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale: Il est préférable que ce questionnaire soit complet par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport: c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Nom :	.....	Prénom :
.....		
Tu es une fille <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : ans
<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Fait à .....

Le .../.../ 20...

Signature des parents :