



# RUN 100% LEVIGNAC

Tu es né entre 2005 et 2013,  
viens relever le défi et participe au running enfant/ado 100% dans le  
cœur de Lé vignac !  
Et cette année, pour ceux nés après 2014, un parcours enfant/parent  
sera proposée !



**Samedi 10 septembre 2022 à partir de 14h30 !**

Les parcours sont définis en fonction de ton âge (entre 400 m et 2 km).

Attention, le nombre de place est limité. Cet évènement est gratuit et amical - Inscris-toi vite et rendez-vous le samedi de la fête du village à 14h30 devant la mairie de Lé vignac pour retirer ton bracelet.

Attention en cas de forte chaleur les organisateurs se réservent le droit d'annuler la manifestation.

## AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE ACTIVITE RUN 100% LEVIGNAC

Je soussigné(e), (nom et prénom du représentant légal) : .....

Demeurant à (adresse complète) : .....

Numéros de téléphone où je peux être joint toute la journée : .....

Agissant en qualité de - père, - mère, - ou tuteur. (Rayer la mention inutile)

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) : .....

Date de naissance de l'enfant : .....

Pour les 2014 et plus : indiquer le nom du parent qui accompagne l'enfant pendant l'épreuve : .....

- J'autorise l'enfant à participer à l'activité sportive de Lé vignac du **10 septembre 2022**.
- Je suis conscient que durant toute la durée de la manifestation les enfants sont sous la responsabilité des parents/représentants.
- Je déclare décharger de toute responsabilité l'organisateur de l'activité concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par l'enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toute dégradation des sites pouvant lui être imputées.
- Je déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- Je m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'organisateur de l'activité.
- J'autorise l'organisateur à utiliser le nom, l'image de mon enfant dans le cadre de l'activité au travers de la presse locale.
- Je déclare avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé et dans le cas contraire je dois fournir un certificat médical de non contre-indication à la « course à pied en compétition ». Je décharge l'organisateur ainsi que toute personne associée à l'évènement, de toutes responsabilités.
- Je reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant puisse participer à l'activité. Le parent, signe, date et écrit lu et approuvé (ci-dessous).

Signature du représentant (Date, « lu et approuvé »)

**Dossier d'inscription à remettre dans la boîte aux lettres de la mairie du 03 juillet au 04 septembre 2022.**

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.

	Ton âge :	
	<input type="checkbox"/> un garçon	<input type="checkbox"/> ans
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

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 ?

Aujourd'hui

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 ?

Questions à faire remplir par tes parents

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.)

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**