

# REGLEMENT

## Article 1 : Organisation

L'évènement 10 KM - MultiSports Loisirs – 10 ANS est une course pédestre ouverte à tous. Elle est organisée par l'Association sportive MultiSports Loisirs à l'occasion de ses 10 ans. L'organisateur peut être contacté à tout moment pour toute demande d'explication ou d'information complémentaire par mail à l'adresse [multisportsloisirs01@gmail.com](mailto:multisportsloisirs01@gmail.com)

## Article 2 : Date, horaires et parcours

La course se tiendra le 28 septembre 2024 à Brégner-Cordon (01) – départ et arrivée à l'espace associatif communal (situé à côté du terrain de tennis) le départ aura lieu à 10h30.

Le retrait des dossards se fera avant le départ à l'espace associatif entre 9h00 et 10h00. Le port du dossard bien visible sur la poitrine, non plié ou masqué, est obligatoire tout au long de la course.

## Article 3 : Condition de participation

### 3-1 : Parcours Prévention Santé (PPS) et licences sportives

**POUR LES MAJEURS :** La participation à la manifestation est soumise à la présentation obligatoire de l'un des 2 justificatifs suivants :

#### - Parcours Prévention Santé (PPS dispositif simplifié)

Pour éditer votre PPS, connectez-vous à [pps.athle.fr](http://pps.athle.fr) dans les trois mois précédant l'épreuve et suivez les différentes étapes jusqu'à l'édition de votre attestation que vous pouvez téléverser à l'inscription sur le site de l'organisateur ou imprimer et présenter sur place;

#### - Licence Fédération Française d'Athlétisme (FFA)

Depuis le 16 janvier 2024, seules les licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou Pass « J'aime Courir » délivrées par la Fédération Française d'Athlétisme sont acceptées.

- **Merci de bien vouloir prévoir une copie papier de ce document qui sera à fournir lors du retrait du dossard obligatoirement – sans ça, le dossard ne sera pas délivré.**

### **POUR LES MINEURS :**

#### - Parcours Prévention Santé (PPS dispositif simplifié)

Le mineur et son responsable légal doivent renseigner conjointement le questionnaire santé (annexe) du sportif mineur. Le responsable légal atteste ensuite auprès de la fédération que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative en complétant l'attestation de santé du sportif mineur (annexe). Le questionnaire du sportif mineur est à conserver par le responsable légal. L'attestation santé équivaut quant à elle au justificatif d'aptitude à transmettre à l'organisateur, document à téléverser à l'inscription sur le site de l'organisateur ou imprimer et présenter sur place;

#### - Licence Fédération Française d'Athlétisme (FFA)

Depuis le 16 janvier 2024, seules les licences Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou Pass « J'aime Courir » délivrées par la Fédération Française d'Athlétisme sont acceptées

- **Merci de bien vouloir prévoir une copie papier de ce document qui sera à fournir lors du retrait du dossard obligatoirement – sans ça, le dossard ne sera pas délivré.**

### **3-2 : Catégories d'âge**

La course est accessible à toutes personnes à partir de 16 ans

Les mineurs non-accompagnés sont autorisés à participer à la compétition sous réserve d'avoir 16 ans révolus à la date de l'épreuve et de présenter une autorisation parentale dûment remplie et signée [sur place ou à joindre au formulaire d'inscription] (annexe).

### **Article 4 : Mode d'inscription**

Les inscriptions se font exclusivement en ligne sur notre le site internet <https://altichrono.fr/> et le coureur pourra immédiatement vérifier que son nom apparaît effectivement sur la liste.

Toutefois une inscription sur place sera possible – sous réserve des dossards disponibles dans la plage horaire sus-indiquée.

#### **4-1 : Droit d'inscription**

L'inscription n'est validée qu'après paiement du droit d'inscription de 15 €.

#### **4-2 : Revente ou transfert de dossard**

Toute inscription engage personnellement son auteur. Le transfert d'inscription ou la cession de dossard à un tiers est strictement interdit. Tout participant porteur d'un dossard obtenu en infraction avec le présent règlement pourra être mis hors course ou être reconnu responsable de tout dommage causé ou subi si un accident survient durant l'épreuve. L'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident survenu ou causé par ce dernier dans ce type de situation.

#### **4-3 : Remboursement**

L'inscription est ferme et définitive, mais le remplacement d'un coureur sur autorisation préalable de l'organisateur et après communication des informations concernant le remplaçant (nom, prénom, date de naissance) et présentation de sa licence ou de son certificat médical est possible.

En cas de non-participation à l'épreuve pour quelque motif que ce soit, le coureur inscrit ne peut prétendre à aucun remboursement des frais engagés.

### **Article 5 : Sécurité**

L'organisateur déploiera un Dispositif Prévisionnel de Secours (DPS) afin de garantir la sécurité et l'assistance médicale des coureurs. Des signaleurs seront présents sur les routes, et les services de secours (SDIS) et de gendarmerie seront prévenus de la tenue de la manifestation.

Les blessés ou malades seront pris en charge par une équipe de secouristes dotés du matériel roulant et médical nécessaire. Pour toute urgence, un numéro de téléphone sera imprimé sur chaque dossard.

Toutefois, chaque participant a l'obligation d'apporter son assistance à un concurrent victime d'un accident jusqu'à l'arrivée des secours.

### **Article 6 : Assurance, responsabilité et comportement**

Les organisateurs ont souscrit une police d'assurance responsabilité civile auprès de la société d'assurance SMACL pour couvrir la compétition. Les concurrents possédant une licence sportive sont protégés par les garanties associées à celle-ci. Tous les autres participants sont tenus de contracter une assurance à titre individuel.

L'organisation décline toute responsabilité dans l'éventualité d'un accident ou d'une défaillance des coureurs du fait de problème de santé ou d'une préparation insuffisante. Les concurrents assument pleinement la responsabilité de leur participation et s'engagent à ne lancer aucun recours contre l'organisateur de l'évènement de running en cas de dommages ou de séquelles consécutives à la course. Les organisateurs ne peuvent être tenus responsables en cas de vol des affaires personnelles des participants ou de dégradation de matériel.

Tout coureur reconnu coupable d'abandon de matériel ou de déchets hors des zones de propreté prévues entraînera la disqualification du contrevenant.

**Articles 7 : Chronométrage**

La société Altichrono assurera le chronométrage au moyen de son logiciel technique agréé et de puces électroniques intégrées au dossard. Tout participant porteur d'une puce ne correspondant pas à son identité sera exclu de l'évènement. La non-restitution du dossard à l'issue de l'épreuve entraînera une facturation de 10 euros au concurrent.

**Article 8 : Récompenses**

Un podium sera établi avec les 3 premiers arrivés par catégories.  
Les résultats de la course seront disponibles en temps réel.

**Article 9 : Annulation**

Si en cas de force majeure (aléas climatiques...) ou pour toute raison indépendante de sa volonté, la manifestation doit être annulée, les frais d'inscription sont restitués à chaque participant, mais aucune indemnité ne pourra être versée. Alternativement, l'organisateur se réserve le droit de modifier le parcours ou de programmer la manifestation à une date ultérieure.

**Article 10 : Droit à l'image**

En participant à l'épreuve, chaque coureur donne expressément son accord pour l'utilisation des images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles il pourrait apparaître sur tous types de supports, incluant les documents promotionnels et/ou publicitaires.

**Article 11 : La C.N.I.L., Internet et RGPD**

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amenée à recevoir des propositions de nos partenaires. Conformément au RGPD, Règlement sur la Protection des Données personnelles, chaque personne inscrite bénéficie d'un droit d'accès, de modification et d'effacement de ses données qu'il peut exercer en contactant l'association par mail : multisportsloisirs01@gmail.com  
Rappel, les données personnelles des inscrits ne sont ni vendues ni cédées à des tiers.

**Article 12 :**

Tout concurrent reconnaît avoir pris connaissance du règlement et en accepte toutes les clauses sous peine de disqualification.

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR**  
 EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE  
 OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE  
 OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES  
 (ANNEXE II-23, Art. A. 231-3 du code du sport)

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale**

Il est préférable que ce questionnaire soit complété 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.

**NE PAS DONNER AU CLUB – DOCUMENT CONFIDENTIEL A CONSERVER**

**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.**

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 ?	<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"/>	
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>			
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Aujourd'hui</b>			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**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.**

**Si tu as répondu non partout, fais remplir à tes parents l'attestation de santé. Il remettra cette attestation à ton club !  
 Ce questionnaire est à conserver chez toi.**

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION**

**A LA COURSE 10 KM – MULTISPORTS LOISIRS – 10 ANS**

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Portable sur lequel vous serez joignable pendant la course : .../.../.../.../...

Email : .....

Agissant en qualité de : o mère o père o tuteur

Certifie être titulaire de l'autorité parentale sur l'enfant nommé ci-après,

autorise l'enfant (nom et prénom) .....

demeurant à la même adresse ou demeurant à l'adresse ci-dessous (si différente)

.....

Né(e) le...../...../

à participer à la course 10 KM – MULTISPORTS LOISIRS – 10 ANS organisée le 28 septembre 2024.

Je certifie qu'à ma connaissance, mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale lui interdisant de participer à cette course.

Date et signature

## ATTESTATION D'EXPLOITATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom et prénom) .....

Né(e) le ...../...../..... Demeurant .....

autorise à titre exclusif l'association «Multisports Loisirs» à photographier, filmer, enregistrer les dires et commentaires, à utiliser l'image (seule ou en groupe) de mon enfant mineur dont l'identité suit :

Nom et Prénom

Date de naissance     /     /

Ces enregistrements et prises d'images sont désignés ci-après sous le terme « Eléments ».

Ces Eléments pourront servir à toute opération de communication tant interne qu'externe à l'association «Multisports Loisirs» pour l'ensemble des activités qu'elle organise et pourront être exploités par tous les moyens de promotion et de communication. C'est-à-dire par voie de presse écrite, affichage (affiches, affichettes, flyers), vidéo, télévision, documents commerciaux, supports papier (PLV, catalogues, plaquettes, pancartes, livres, brochures, agendas, cartes, calendriers, dépliants...) et par supports numériques (internet, intranet, réseaux sociaux, DVD, CD ROM, e-mail...).

Ces opérations de promotion et de communication ont vocation à se dérouler aussi bien sur le territoire français (Métropole, DOM-TOM) que sur un plan international.

Les Eléments pourront être adaptés en fonction de la nature et du mode de diffusion du support d'information et de communication par tout moyen et procédé graphiques et recours à des logiciels informatiques sous la seule réserve de ne pas altérer ou porter atteinte à l'intégrité de l'image de mon enfant.

Concernant la teneur des propos et commentaires faits par mon enfant, mon accord sera requis s'ils venaient à connaître une modification substantielle.

La présente autorisation est accordée à titre gratuit sans aucune compensation financière ou autre.

La présente autorisation est soumise au droit français. Toute difficulté résultant de l'interprétation et/ou de l'exécution de la présente autorisation donnera lieu à une tentative de conciliation entre les parties avant toute saisie éventuelle des juridictions compétentes.

Fait à ....., le .....

Signature

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

### ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM] ..... en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM] ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé du sportif mineur et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date et signature du représentant légal