



LIONS CLUB MERCUREY

COTE CHALONNAISE



AERoclub MACONNAIS

## Le Comité Départemental du Sport Adapté 71

En collaboration avec le Lions Club Mercurey Côte Chalonnaise

Et l'Aéroclub du Mâconnais organisent



# Baptêmes de l'air

---

*Aérodrome de Charnay-Lès-Mâcon, samedi 22 septembre 2018 à  
13h30.*

A Chalon-sur-Saône, vendredi 27 avril 2018

Affaire suivie par Elise GAUTHRIN BOURAGHDA

Contact : 03-85-94-08-69 ou 06-86-92-94-69

Objet : Après-midi Baptêmes de l'air, organisée en collaboration avec le Lions Club Mercurey Côte Chalonnaise et l'Aéroclub du Mâconnais.

Mesdames, Messieurs,

Le Comité Départemental du Sport Adapté 71, en collaboration avec le Lions Club Mercurey Côte Chalonnaise et l'Aéroclub du Mâconnais organisent des baptêmes de l'air le :

**Samedi 22 septembre 2018, à partir de 13h30**

**Aéroclub Mâconnais - 150 chemin de l'Aérodrome  
71850 CHARNAY-LES-MACON**

Afin de permettre une bonne organisation, vous trouverez ci-joint la fiche d'inscription de la rencontre, à retourner **impérativement avant le vendredi 31 août** par mail (sportadapte71@gmail.com) ou à l'adresse suivante :

CDSA 71

Pôle Associatif Paul Langevin,

2, rue Alphonse Daudet, 71100 CHALON SUR SAONE.

Pour tous renseignements, vous pouvez joindre Elise GAUTHRIN BOURAGHDA (CTF, Agent d'Animation et de Développement), par téléphone au 03.85.94.08.69 et 06.86.92.94.69 ou par mail : sportadapte71@gmail.com.

En espérant vous compter, parmi nous, pour cet événement, veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, nos salutations très sportives.

Jean-Maurice MARECHAL

Président du CDSA 71



# PRESENTATION DE LA RENCONTRE

## 1. Organisation :

Cet après-midi baptême de l'air est organisé en collaboration avec le Lions Club Mercurey Côte Chalonnaise et l'Aéroclub du Mâconnais.

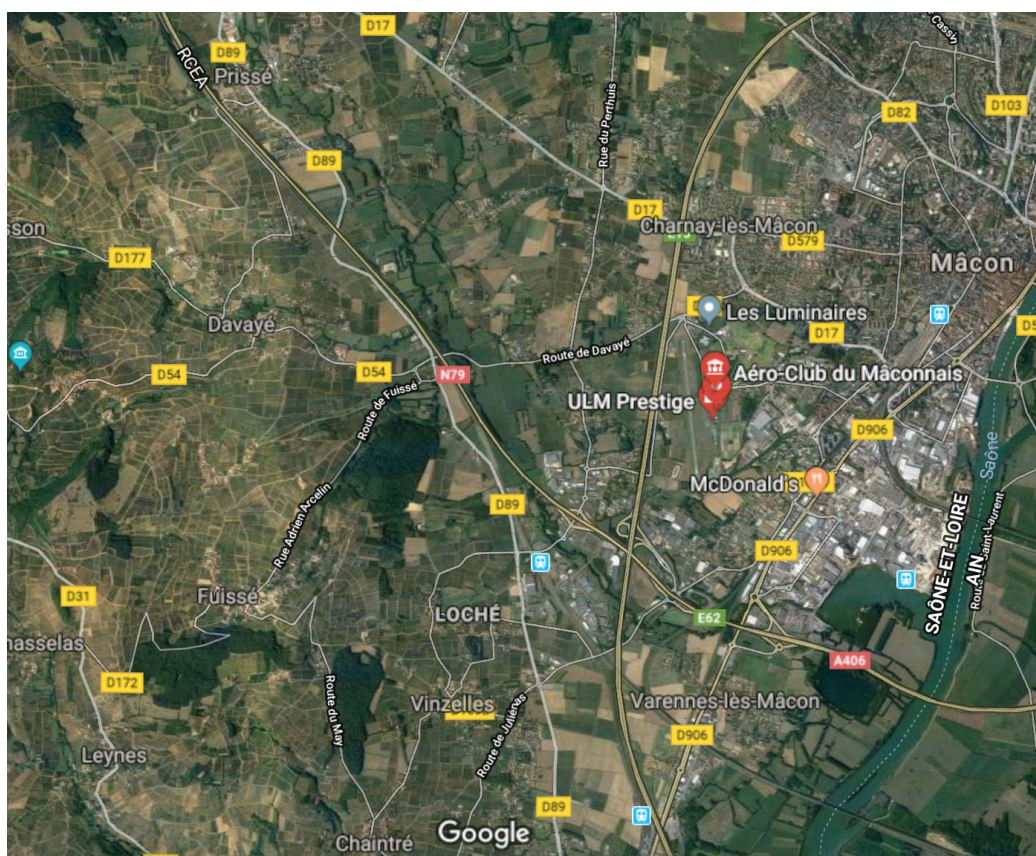
## 2. Date et horaires :

Elle aura lieu le **samedi 22 septembre 2018** selon les horaires suivants :

- 13h30 : Accueil des participants, vérification des licences et des certificats médicaux.
- 13h45 : 4 vols x 2 avions (2 sportifs + 1 accompagnant / vol) = 16 vols de 20 minutes chacun
- 15h30 : Fin des activités, collation pour les participants.

## 3. Lieu :

Le point de rendez-vous de l'événement sera :  
**Aéroclub Mâconnais - 150 chemin de l'Aérodrome  
71850 CHARNAY-LES-MACON**



#### 4. Public concerné :

Cette journée est organisée pour les sportifs du Sport Adapté, licenciés dans les Associations affiliées FFSA de Chalon et la Côte Chalonnaise (Chalon sport Adapté et Différents Mais Plus Forts).

#### 5. Activités :

Deux avions tourneront et feront 4 vols chacun.

Chaque vol aura une durée d'environ 20 minutes.

L'objectif de ces parcours-défis sera d'accompagner la découverte du patrimoine chalonnais de façon adaptée d'un point de vue pédagogique par le service Animation du Patrimoine, le tout de façon très ludique.

#### 6. Responsables techniques :

- Elise GAUTHRIN BOURAGHDA, Conseillère Technique Fédérale, Agent d'Animation et de Développement CDSA 71
- Serge BONNETAIN, Aéroclub Mâconnais

#### 7. Responsable général :

- Jean-Maurice MARECHAL, Président du CDSA 71, 03 85 41 52 48
- Alain FORET, Président de l'Aéroclub Mâconnais, 06 18 20 54 60, [alain.foret1@sfr.fr](mailto:alain.foret1@sfr.fr)

#### 8. Participation financière :

Les **licenciés 2018-2019 et les sportifs qui avaient une licence annuelle 2017-2018 et qui sont en cours de renouvellement de leur licence pour 2018-2019** pourront s'inscrire à cet événement (assurance encore valable).

Une participation de **12 euros par sportif** est demandée.

**Aucun sportif non licencié ne sera accepté dans les avions**

#### 9. Rappel sur les licences :

Les sportifs devront être titulaire **obligatoirement** de leur licence annuelle, accompagnée d'un **certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive** pour pouvoir participer à la rencontre.

Un contrôle des licences ou licences - découverte sera effectué sur place avant le début de la rencontre. **Les personnes ne remplissant pas les conditions précitées ne pourront, en aucune manière, participer aux activités.**



MINISTÈRE  
DE LA VILLE,  
DE LA JEUNESSE  
ET DES SPORTS

Comité Départemental du Sport Adapté 71

2, rue Alphonse Daudet – 71100 Chalon-sur-Saône

Téléphone : 03 85 94 08 69 – Portable : 06 86 92 94 69 – Mail : [sportadapte71@gmail.com](mailto:sportadapte71@gmail.com)

Délégation du Ministère chargé des Sports, Membre du Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF) et du Comité Paralympique et Sportif Français (CPSF)

N° Siret 441 246 949 000 32 – Code APE 9312 Z – Association reconnue d'utilité publique par décret du 26 avril 1999 – J.O. du 2 mai 1999

**Pour information :**

**Aucune licence ne sera délivrée sur place. Aucune dérogation ne sera accordée.**

## **10. Informations médicales concernant l'athlète**

Les associations ou établissements s'engagent à remettre les informations médicales (voir fiche en en fin de dossier) sous enveloppes cachetées en cas d'intervention éventuelle d'un médecin.



Comité Départemental du Sport Adapté 71

2, rue Alphonse Daudet – 71100 Chalon-sur-Saône

Téléphone : 03 85 94 08 69 – Portable : 06 86 92 94 69 – Mail : [sportadapte71@gmail.com](mailto:sportadapte71@gmail.com)

Délégation du Ministère chargé des Sports, Membre du Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF) et du Comité Paralympique et Sportif Français (CPSF)

N° Siret 441 246 949 000 32 – Code APE 9312 Z – Association reconnue d'utilité publique par décret du 26 avril 1999 – J.O. du 2 mai 1999

## Après-midi « Baptêmes de l'air »

Samedi 22 septembre 2018

### Fiche d'inscription

A renvoyer impérativement avant le vendredi 31 août 2018.

Par mail à l'adresse : [sportadapte71@gmail.com](mailto:sportadapte71@gmail.com)

Ou à l'adresse suivante :

CDSA 71- Pôle Associatif Paul Langevin - 2, rue Alphonse DAUDET  
71100 CHALON-SUR-SAONE

Association ou Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Responsable du dossier : \_\_\_\_\_

### Inscription des participants :

Pour participer à la rencontre, une licence FFSA annuelle est obligatoire (loisir ou compétition). Les personnes qui ne sont pas encore licenciées peuvent prendre une *LC : Licence Compétitive, LNC : Licence Non Compétitive, Licence découverte (1 jour)*

Nom Prénom	Date de Naissance	Sportifs déjà licenciés FFSA N° licence + LC ou LNC et préciser si c'est un numéro de licence 2017-2018 ou 2018-2019

**RAPPEL : Participation financière de 12 euros par sportif.**



Comité Départemental du Sport Adapté 71

2, rue Alphonse Daudet – 71100 Chalon-sur-Saône

Téléphone : 03 85 94 08 69 – Portable : 06 86 92 94 69 – Mail : [sportadapte71@gmail.com](mailto:sportadapte71@gmail.com)

Délégation du Ministère chargé des Sports, Membre du Comité National Olympique et Sportif Français (CNOSF) et du Comité Paralympique et Sportif Français (CPSF)

N° Siret 441 246 949 000 32 – Code APE 9312 Z – Association reconnue d'utilité publique par décret du 26 avril 1999 – J.O. du 2 mai 1999

## INFORMATIONS MÉDICALES CONCERNANT L'ATHLÈTE

**IMPORTANT : À mettre sous pli cacheté et à remettre au médecin chargé de la couverture médicale de la rencontre ou au médecin appelé en urgence.**

**NB :** Ces renseignements peuvent être nécessaires au médecin en cas d'urgence !

Nom et Prénom de l'athlète :

Date de naissance :

Sexe : masculin  féminin

Association sportive :

Code postal :

### **INFORMATIONS MÉDICALES :**

1/ poids :

Nom du médecin traitant :

2/ type de handicap :

Adresse :

Téléphone :

- Déficience intellectuelle (Q.I)
  - <35
  - 35<QI<55
  - 55<QI<75
  - >75
- Maladie génétique ou chromosomique type
- Trouble délirant type
- Schizophrénie ou trouble schizophrénique type
- Trouble de l'humeur, trouble affectif bipolaire type
- Trouble du comportement, accès d'agitations type
- Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels type
- Syndrome dépressif type
- Trouble de l'alimentation type
- Trouble du sommeil type
- Trouble de la personnalité type
- Autisme au syndrome autistique type
- Trouble hyperkinétique, trouble de conduite, tics type
- Autre trouble mental type

3/ déficit sensoriel :

VISUEL : type

Port de lunettes  de lentilles

AUDITIF : type

Appareillage OUI  NON

4/ antécédents médicaux :

- Epilepsie type de crise
- Maladies cardiovasculaires type :
- Asthme, autres affections respiratoires type :
- HTA variation de tension habituelle :
- Trouble de la coagulation type :
- Maladie neurologique type :
- Maladie rénale type :

- Allergies type :
- Affections dermatologiques type :
- Hernies type :
- Prothèses dentaires type :
- Problème orthopédique type :

**5/ antécédents chirurgicaux :**

Types :

**6/ antécédents traumatiques sportifs :**

Types :

**7/ médication en cours :**

Nom des médicaments	Posologie	Heures	Date de prescription

**8/ allergies médicamenteuses connues :**

**9/ Autres types d'allergie :**

**10/ vaccination tétanos :**

Date du dernier rappel :

**11/ régime particulier :**

Diabète : oui  non

Autre type :

**11/ joindre la photocopie :**

De la carte de sécurité sociale

De la mutuelle complémentaire