|  |
| --- |
| Découverte du Sport Boules |
| A MONTCEAU-LES-MINES, mardi 13 novembre 2018 |
|  |
|  |



Le Comité Départemental du Sport Adapté 71,

en partenariat avec le Comité Sportif Bouliste de Saône et Loire

et le club E.S.B. Montceau, organise

 Chalon-sur-Saône, mercredi 26 septembre 2018

*Affaire suivie par Elise GAUTHRIN BOURAGHDA*

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

Objet : Découverte-loisir du Sport Boules, mardi 13 novembre 2018

Mesdames, Messieurs,

Le Comité Départemental du Sport Adapté 71, en collaboration avec le Comité sportif Bouliste de Saône et Loire et l’E.S.B Montceau, organise

***Mardi 13 novembre 2018, à partir de 13h30***

***Boulodrome***

**71300 MONTCEAU LES MINES**

Afin de permettre une bonne organisation, vous trouverez ci-joint la fiche d’inscription de la rencontre, à retourner **impérativement avant le mardi 6 novembre 2018** par mail (sportadapte71@gmail.com) ou à l’adresse suivante :

CDSA 71

Pôle Associatif Paul Langevin,

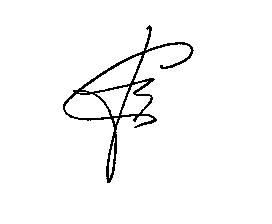
2, rue Alphonse Daudet, 71100 CHALON SUR SAONE.

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

## Organisation :

Cette journée est organisée par le Comité Départemental du sport Adapté 71 en collaboration avec le Comité sportif Bouliste de Saône et Loire et l’E.S.B Montceau.

## Date et horaires :

Elle aura lieu le **mardi 13 novembre 2018** selon les horaires suivants :

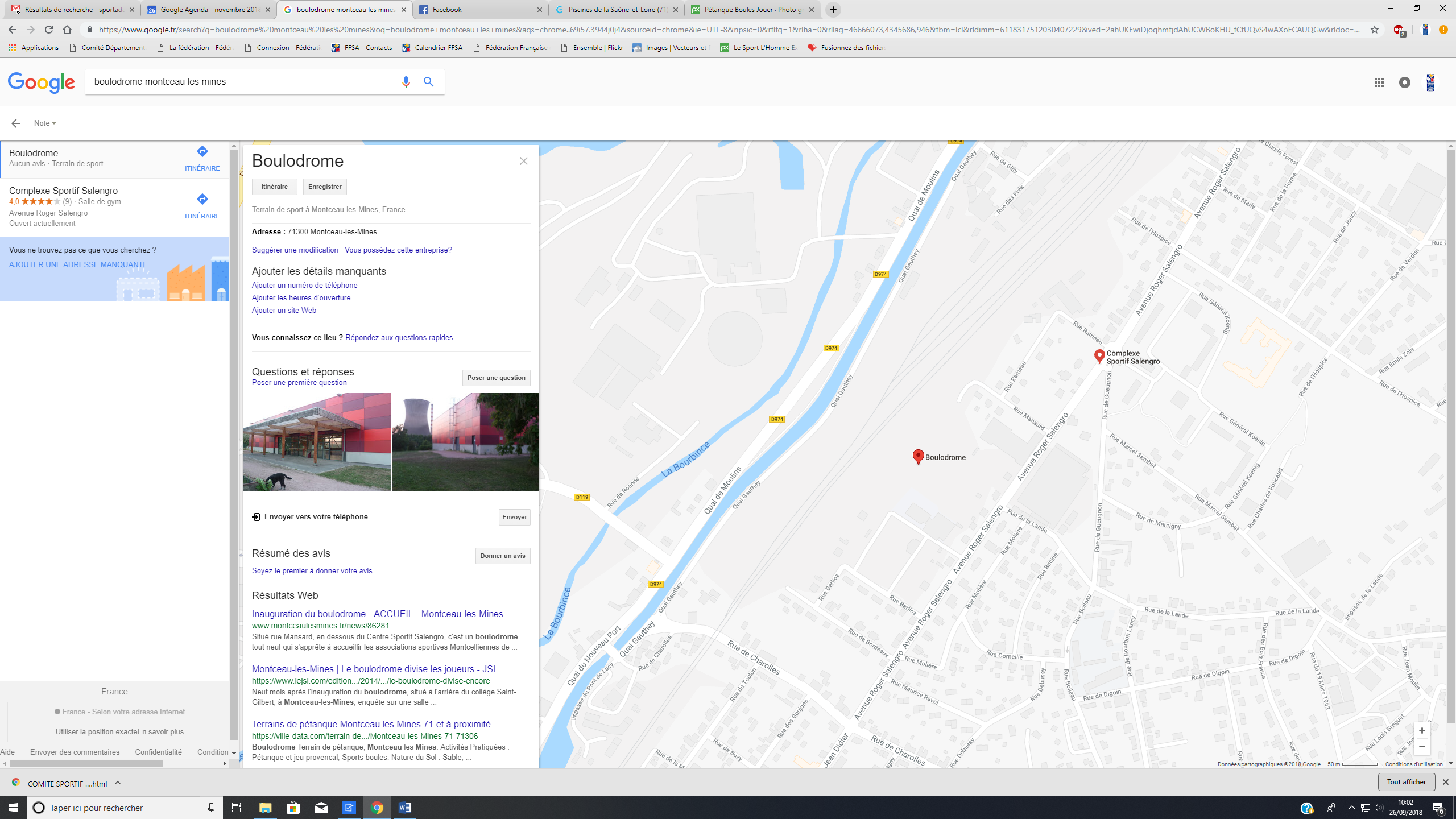
* 13h30 : Accueil des participants, vérification des licences et des certificats médicaux.
* 14h : Début des activités de découverte-loisir du Sport Boules.
* 15h30 : Fin des activités et collation

## Lieu :

Le départ et point de rendez-vous de l’événement sera :

**Boulodrome**

**71300 MONTCEAU LES MINES**



## Public concerné :

Cette journée est organisée pour tous publics du Sport Adapté.

## Activités :

Des jeux permettant de découvrir le Sport Boules (Boule Lyonnaise…) de manière ludique seront proposés.

L’objectif est de permettre aux participants de découvrir une activité nouvelle et de pratiquer le Sport Boules dans un but de loisir.

Les autres objectifs seront :

* Coordination, dissociation des ceintures (haut/bas du corps), latéralité
* Equilibre, déplacements
* Conscience corporelle, schéma corporel, orientation du corps dans l’espace
* Respect des consignes
* Valorisation de la tâche accomplie
* Socialisation, faire des rencontres, échanger…
* Evoluer dans un lieu inhabituel offrant des sensations particulières (marcher sur un sol sableux, sonorité différente dans la salle…)

## Tenue vestimentaire + matériel :

Les établissements s’assureront que les participants soient bien **en tenue de sport**, **confortable avec des chaussures adaptées à la marche en ville.**

## Responsables techniques :

* Elise GAUTHRIN BOURAGHDA, Conseillère Technique Fédérale, Agent d’Animation et de Développement CDSA 71
* Thierry MAHOUDOT, Conseiller Technique Fédéral du Comité Sportif Bouliste de Saône et Loire

## Responsable général :

* Jean-Maurice MARECHAL, Président du CDSA 71, 03 85 41 52 48
* Daniel COTTIN, Président du Comité Sportif Bouliste de Saône et Loire
* Michel PROST, Président de l’E.S.B. Montceau

## Participation financière :

Les **licenciés 2018-2019** sont dispensés de frais de participation.

ATTENTION !!! Pour les **non licenciés**, les frais d'inscription ont été fixés à **20 Euros** (**frais de la licence découverte, limitée à 2 par an et par sportif accompagné d’un certificat médical daté de moins d’un an).**

**POUR INFO :**

**2 licences découvertes = 40€ pour l’année**

**Une licence FFSA annuelle = 35€ avec la possibilité de participer à toutes les manifestations prévues.**

## Rappel sur les licences :

Les sportifs devront être titulaire **obligatoirement** de leur licence annuelle ou d’une licence découverte, 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.**

**Pour information :**

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

## 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.

# Découverte du Sport Boules – Montceau les Mines

# Mardi 13 novembre 2018

**Fiche d’inscription**

A renvoyer impérativement **avant le mardi 6 novembre 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 Licence découverte (20€ limitée à 2 par an et par sportif) valables uniquement sur la journée via le CDSA 71 : pour se faire, cochez la case correspondante dans le tableau ci-dessous.

*LC : Licence Compétitive, LNC : Licence Non Compétitive, Licence découverte (1 jour)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Date de Naissance** | **Licence découverte**  **20 euros** | **Si sportifs déjà licenciés FFSA**  **N° licence + LC ou LNC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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