



PARA BASKET ADAPTÉ

loisir

30 NOVEMBRE

233 RD DU 8 MAI 1945, 59140 DUNKERQUE

GYMNASE KLEBER*

9H30-16H30

*ARRÊT DE BUS LE PLUS PROCHE :
DIGUE DE MER (65)



USAL
DUNKERQUE



Dunkerque
Grand Littoral
www.ville-dunkerque.fr



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

USAL
DUNKERQUE



Madame, Monsieur,

Le Comité Départemental Sport Adapté du Nord, l'USAL et le dunkerque Malo Basket Club organisent ce 30 novembre 2024 Une journée promotion basket adapté, avec des matchs d'exhibitions basketball opposant différentes équipes.

Cette journée sportive est consacrée aux personnes atteintes de handicap mental et/ou psychique mais aussi à tout fan de basketball.

Les matchs auront lieu au **gymnase Kleber, 233 Boulevard du 8 mai 1945, 59140 Dunkerque.**

Au programme de cette journée, des matchs d'exhibition auront lieu tout au long de la journée. La possibilité d'acheter un repas sur place sera possible avec la mise en place d'une buvette, un bon de pré-commande.

A la fin de cette journée, un goûter sera offert à tous les participants.

Dans ce dossier, vous trouverez les différents documents à remplir pour participer à cette journée sportive promotion basket adapté.

Il est à noter que cette journée est gratuite pour les pratiquants étant licenciés à la Fédération Française du Sport Adapté, ainsi que pour les éducateurs et accompagnants.

Pour une question d'assurance et de sécurité, les pratiquants n'étant pas licencié et souhaitant participer à cette journée devront avoir recours au Pass'Sportif. Celui-ci fait alors office de licence pour participer à cette journée. Il est au prix de 12 € par pratiquant. Il doit être accompagné d'un certificat médical de moins d'un an.

Le règlement peut être joint à l'inscription ou amené le jour de la manifestation.

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravenes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

**USAL
DUNKERQUE**



Programme de la journée :

- 9h30-10h00 : Accueil des sportifs, pause-café
- 10h00-12h00 : début des matchs
- 12h00-13h00 : Repas + démonstration baskets.
- 13h00-15h00 : Reprise des matchs
- 15h00-15h30 : Fin de la journée, remise des récompenses et goûté

Pour vous inscrire à cette journée, veuillez renvoyer la fiche d'inscription ci-jointe avant le :

Mercredi 27 novembre 2024

Bon de précommande buvette

Formule	Prix	Nombre	Total
Menu sandwiches + boisson + chips + compte	6€	Jambon : Fromage : Thon :	
Sandwich seul	3€	Jambon : Fromage : Thon	
Croque Monsieur	1.5€		
Total à payer :			€

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravenes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

USAL DUNKERQUE



*Fiche d'inscription Journée promotion Basket adapté
Mercredi 27 Novembre 2024*

A renvoyer à l'adresse suivante : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Nom du responsable :

Association / Etablissement :

Numéro d'affiliation :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	SEXE	N°LICENCE	Pass'sportif 12 euros
TOTAL A PAYER (chèque à l'ordre du CDSA 59) :					€

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravenes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

**USAL
DUNKERQUE**



Certificat médical



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Vu le Code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5
Annexe II-22 (article A. 231-1) du Code du sport

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive Sport Adapté.

Répondez vous-même, ou avec l'aide d'un proche, aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravenes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

**USAL
DUNKERQUE**



Attestation de renseignement du questionnaire de santé

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné Madame/Monsieur.....

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné Madame/Monsieur.....

, en ma qualité de représentant légal de.....

, atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal :

Attestation d'impossibilité de renseigner le questionnaire de santé

(coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné Madame/Monsieur.....

- atteste ne pas être en mesure de renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT ;
- fournis à mon club un certificat médical datant de moins d'un an.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du sportif :

Pour les mineurs :

Je soussigné Madame/Monsieur.....

en ma qualité de représentant légal de.....

- atteste ne pas être en mesure de renseigner le questionnaire de santé QS-SPORT ;
- fournis à mon club un certificat médical datant de moins d'un an.

Je sais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFSA ne pourra être recherchée.

Date et signature du représentant légal :



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

USAL DUNKERQUE



CERTIFICAT MÉDICAL ANNUEL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT OU DE LA DISCIPLINE CONCERNÉE EN SPORT ADAPTÉ

SAISON SPORTIVE 2024/2025

Valable 1 an à compter de la date de signature

N° de licence FFSA : _____

Nom du club FFSA : _____

Je soussigné(e), Docteur _____

Certifie, après avoir examiné Mme, M. _____

Né(e) le . _____

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique du sport en en sport adapté « hors compétition » que le licencié aura choisie (participation possible à des manifestations d'activités motrices, de sport loisir et de sport pour tous, pratique en sport santé). et note ci-dessous les restrictions éventuelles en terme de disciplines

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique des activités physiques et sportives adaptées « en compétition », dans les disciplines suivantes (citer chacune des disciplines autorisées en compétition), que le licencié aura choisie :

- _____
- _____
- _____
- _____

Restrictions ou remarques éventuelles : _____

NB : pour les disciplines concernées par l'article A 231- du code du sport, modifiés par l'arrêté du 9 juillet 2018, se référer à ce texte (alpinisme, boxe anglaise, plongée subaquatique, rugby, spéléologie, etc.).

Protection des données : Informations préalables

Les informations recueillies dans le présent certificat ont pour finalité l'obtention d'une licence d'une fédération sportive (article L. 231-2 du Code du sport). Ces informations sont enregistrées par l'association à des fins de saisie de la licence.

Elles sont conservées pendant la durée contractuelle de la licence soit, à raison d'une saison sportive par l'association concernée et la date du certificat médical est mentionné dans le fichier informatisé tenu par la Fédération Française du Sport Adapté. Cette durée peut être prorogée dans le cas d'un renouvellement de licence (cf. page 2 du présent document). Le dossier du sportif comprenant ce certificat médical est également conservé à des fins d'archivage pendant une durée de 10 ans au maximum à compter du non renouvellement de sa licence par l'association concernée.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification ou d'un droit de suppression des données vous concernant. Afin d'exercer ces droits, vous pouvez contacter l'association qui a saisi votre licence.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravenes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

USAL DUNKERQUE



Ce certificat médical est à fournir pour la 1^{ère} délivrance de licence compétitive dans la discipline concernée puis :

- ✓ Pour les personnes de plus de 18 ans tous les 3 ans (sauf réponse positive à l'une des questions du questionnaire de santé QS-SPORT)
- ✓ Pour les mineurs lorsqu'il est répondu positivement au Questionnaire santé mis en place par décret n°2021-564 du 7 mai 2021 venant modifier le Code du Sport
- ✓ Tous les ans pour les majeurs et les mineurs pour les disciplines à contrainte particulière dont la pratique du rugby, de l'alpinisme, le karting etc...
- ✓ Tous les ans pour les personnes majeures et mineurs et rempli par un médecin agréé par la Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous-Marins – FFESSM (plongée...), le snorkling (nage avec palme, masque et tuba) et les baptêmes de plongée.

Lors de toutes les compétitions et rencontres organisées par la FFSA, les sportifs ou leur représentant légaux présents doivent se munir de l'ordonnance du traitement médicamenteux en cours.

De plus, il est vivement conseillé de se munir également de la carte vitale et éventuellement de la carte d'affiliation à une mutuelle complémentaire.

Lors de toutes les compétitions et rencontres organisées par la F.F.S.A

Les responsables des associations sportives doivent se munir de la licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition. (instruction n°00-066JS du 7 avril 2000 & Code du sport).

Les sportifs dont le certificat médical mentionne certaines contre-indications à la pratique sportive doivent présenter, avec la licence sportive, ce certificat médical lors de toutes les compétitions et rencontres organisées par la F.F.S.A., que ce soit au niveau départemental, régional ou national.

Les sportifs doivent se munir de la dernière ordonnance voire des renseignements médicaux, sous pli cacheté que tout médecin intervenant en urgence devrait connaître (secret médical). (Ces documents sont nécessaires au médecin en cas d'intervention médicale urgente).

En cas d'accident, la responsabilité des dirigeants d'association peut être engagée, s'ils n'ont pas fourni ces deux documents. (Loi du 23 mars 1999 – J.O. du 24 mars 1999)

Références : Loi n°2006-405 du 5 avril 2006 relative à la lutte contre le dopage et à la protection de la santé des sportifs. Code du Sport : Chapitre II – Lutte contre le dopage – Articles L. 232-1 / 31

Ci-dessous les disciplines ayant reçues délégation du ministère pour une organisation en compétition nationale à la FFSA :

Para Athlétisme adapté <i>(courses, sauts, lancers)</i>	Para Ski Nordique adapté <i>(Fond, biathlon (Classique et skate))</i>	Para Handball adapté
Para Natation Adapté <i>(Toutes Spécialités)</i>	Para Judo adapté	Para Lutte adapté <i>(Lutte libre)</i>
Para Tennis de Table adapté <i>(Simple, Double et par équipe)</i>	Para Aviron adapté <i>(Indoor et Outdoor)</i>	Para Pétanque adapté <i>(Tête à tête, doublette triplette)</i>
Para Basket-Ball adapté <i>(5x5 et 3x3)</i>	Para Equitation adapté <i>(Dressage CSO Cross)</i>	Para Rugby adapté <i>(3x3 5x5 Rugby à VII)</i>
Para Football adapté <i>(Football à 11 et Futsal (masculin))</i>	Para Escalade adapté <i>(Difficulté Bloc et Vitesse)</i>	Para Tennis adapté <i>(Simple et double)</i>
Para Cyclisme adapté <i>(Route et piste)</i>	Para Badminton adapté <i>(Simple et double)</i>	Para Tir à l'arc adapté <i>(Arc nu classique A poulie)</i>
Para Ski alpin adapté <i>(Slalom, Géant et Super géant)</i>	Para Canoe kayak adapté <i>(Kayak course en ligne et slalom)</i>	Para Triathlon adapté <i>(Duathlon Triathlon)</i>

Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravennes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57



Comité Départemental de sport Adapté du Nord

**USAL
DUNKERQUE**



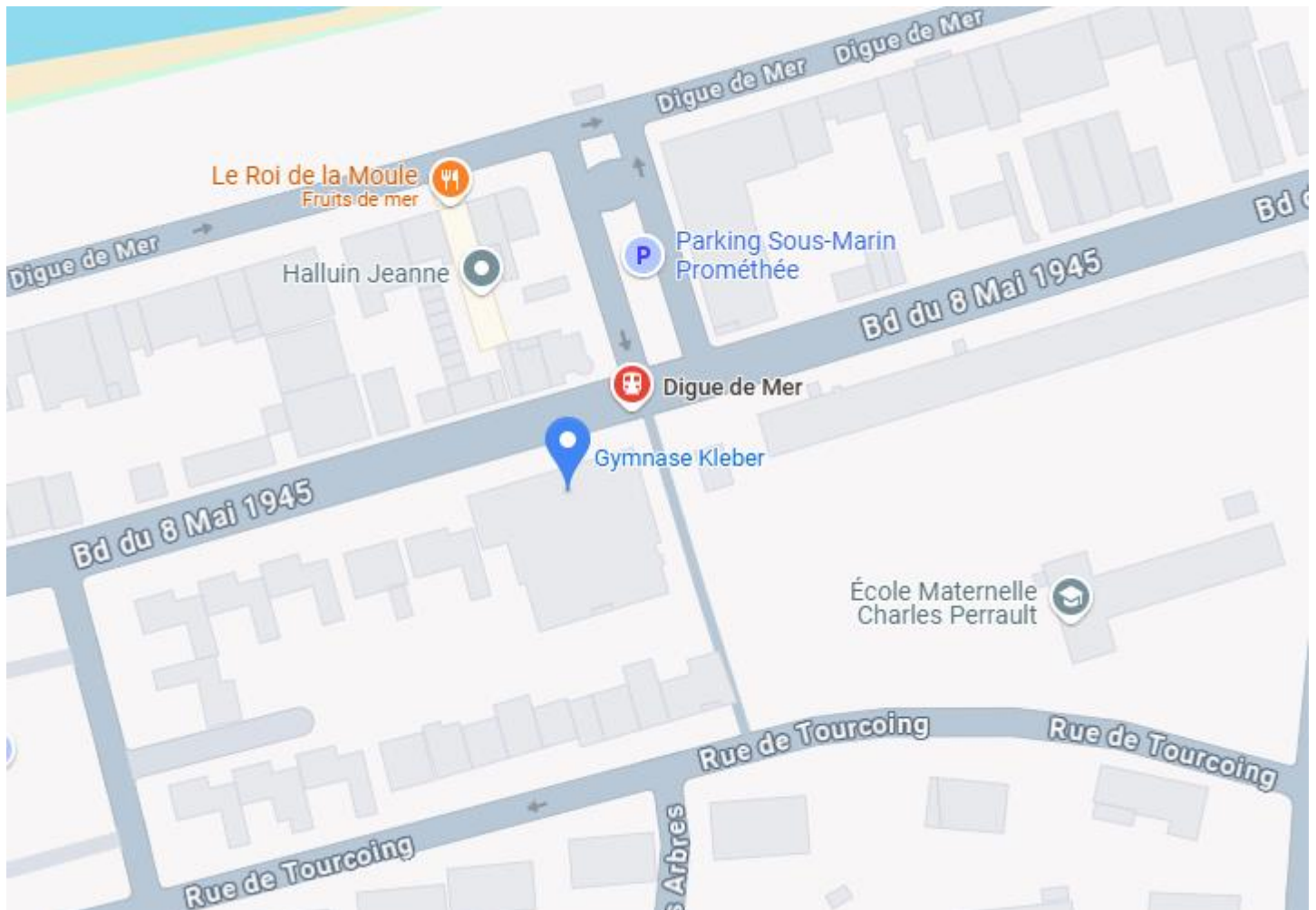
DUNKERQUE

Plan d'accès

Gymnase Kleber

233 Bd du 8 mai 1945, 59140 Dunkerque

Arrêt de bus : Digue de mer, ligne C5



Comité Départemental Sport adapté du Nord, 60 rue des Ravennes 59910 Bondues

Mail : nourredine.hamidi@sportadapte.fr

Téléphone : 07.85.86.49.57