

# DOSSIER D'INSCRIPTION



## RAID OXY'JEUNES AVENTURE

*A remettre impérativement pour  
le 30 avril 2010  
à la Direction du Sport et de la Jeunesse  
Collectivité Territoriale de Corse  
(rue Aspirant Michelin)*

CONTACTS :

**Collectivité Territoriale de Corse**  
**DIRECTION DU SPORT ET DE LA JEUNESSE**  
04.95.50.38.72 (M. GIANNI)  
04.95.50.38.60 (M. PINELLI)

# PRESENTATION DU RAID

## ■ PROGRAMME

**VENDREDI: Prologue,**  
Épreuve de cordes, course de nuit

**SAMEDI: étape 1**  
Course d'orientation, spéléologie, VTT run and bike,  
VTT trial

**DIMANCHE : étape 2**  
Course en montagne, parcours de cordes

*Remise des récompenses 17 h 00*

# REGLEMENT DE L'EPREUVE

## ARTICLE 1 - L'ORGANISATION

La Collectivité Territoriale de Corse à l'initiative du Raid Oxy Jeunes Aventure fait appel à un prestataire de service qui est le responsable légal de la manifestation.

Les concurrents doivent se conformer aux directives des organisateurs ainsi qu'aux diverses législations en vigueur sur les territoires traversés (respect de l'environnement, code de la route...). En cas de non respect de cette clause, la responsabilité des organisateurs ne pourra être engagée.

## ARTICLE 2 - L'EPREUVE

- **Dates** : Elle se déroulera les **4, 5 et 6 juin 2010**
- **Parcours** : Il est secret et ne sera dévoilé qu'au dernier moment. Il s'effectue en milieu naturel et comprend des points de passage obligatoires (voir road book de l'organisation).
- **Disciplines** : VTT run and bike - course d'orientation - spéléologie - course de montagne - parcours de cordes - VTT Trial.

## ARTICLE 3 - LES EQUIPES

Elles sont constituées de **trois** concurrents et peuvent être mixtes. Le nombre d'équipes est limité à 25.

## ARTICLE 4 - LES CATEGORIES

Il y a deux catégories :

- 14-15 ans, nés en **1995** et **1996** : cadets, cadettes
- 16- 17 ans, nés en **1993** et **1994** : juniors garçons, juniors filles

Le concurrent le plus âgé détermine la catégorie.

## ARTICLE 5 - DEROULEMENT

Le parcours est composé de sections chronométrées et de sections de découvertes (hors classement).

#### ARTICLE 6 - PROGRESSION

Obligation de rester groupés, toujours à portée de voix.

Le temps de l'équipe est celui du dernier équipier franchissant la ligne d'arrivée. Seules les équipes complètes au terme de chaque épreuve peuvent être classées.

#### ARTICLE 7 - CLASSEMENT

Chaque épreuve donne lieu à un classement attribuant des points en fonction du nombre d'équipes, le classement final est obtenu en additionnant toutes les épreuves:

- 1ère : nombre d'équipes + 1 point
- 2ème : nombre d'équipes - 1 point
- 3ème : nombre d'équipes - 2 points
- 4ème : nombre d'équipes - 3 points
- etc.....

#### ARTICLE 8 - ABANDONS

En cas d'abandon, obligation est faite de prévenir l'organisation le plus rapidement possible. Hormis problème médical, l'abandon ne peut se faire qu'à un point de contrôle.

#### ARTICLE 9 - RECLAMATION

Toute réclamation doit être déposée auprès du jury de course, dans l'heure qui suit l'arrivée de l'équipe.

#### ARTICLE 10 - PENALITES

• **Pénalités temporaires** : Progression non groupée, attitude antisportive, retard au départ, non respect des consignes, non passage à un point de contrôle, passage par des secteurs non autorisés (route goudronnée...), assistance extérieure. Les temps de pénalité seront évalués par le jury de course.

• **Exclusion** : Dégradations, attitude injurieuse, vandalisme, incivisme lors du bivouac. En cas d'exclusion, un responsable légal sera contacté et devra récupérer le concurrent sanctionné.

#### ARTICLE 11 - INSCRIPTIONS

*Le dossier d'inscription doit contenir les pièces suivantes: autorisation parentale, certificat médical d'aptitude aux sports pratiqués, bulletin d'inscription dûment complété, la fiche sanitaire complétée par votre médecin traitant, une attestation de 50m nage libre, un chèque de caution de 20 € libellé à l'ordre de la Collectivité Territoriale de Corse qui sera restitué le jour du départ.*

*Les dossiers d'inscription devront être remis avant le 30 avril 2010 dernier délais à la direction du sport et de la jeunesse de la CTC (rue aspirant Michelin). Seuls les 25 premiers dossiers complets seront retenus, les 15 suivants seront inscrits sur une liste complémentaire*

#### ARTICLE 12 - EQUIPEMENTS

• *Les équipements obligatoires*

- Sac de couchage,
- gourde,
- sifflet,
- une boussole,
- VTT en bon état de marche,
- casque VTT,
- lampe frontale,
- trousse de réparation VTT (démonte pneu, chambres à air, rustines, pompe),
- tente.
- **Les équipements conseillés**
- tapis de mousse,
- chaussures de sport,
- Camel bag,

Pendant les épreuves les concurrents devront porter la chasuble du raid.

#### **ARTICLE 13 - NEUTRALISATION**

En cas de mobilisation de l'ensemble des moyens d'évacuation, la course devra être neutralisée temporairement

#### **ARTICLE 14: ASSURANCE**

Une assurance a été contractée par l'organisation afin de couvrir les participants ainsi que les dommages causés aux tiers. Vous pouvez par ailleurs souscrire un contrat d'assurance individuel couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peu exposer les concurrents.

#### **ARTICLE 15 : RECOMPENSES**

Les 3 premières équipes du classement général dans chaque catégorie sont récompensées.

#### **ARTICLE 16 : VIE EN COMMUNAUTE**

- Vous devrez vous comporter avec responsabilité et civilité, aucun comportement agressif, violent ou manquant de respect ne sera toléré sous peine d'exclusion.
- Vous devrez respecter le matériel et l'environnement, toute dégradation mineure volontaire sera à réparer par le participant, toute dégradation volontaire importante sera à la charge des familles.
- Les objets de valeur apportés seront sous la responsabilité totale de leur propriétaire. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de perte, vol ou de dégâts.
- Les objets dangereux sont interdits.
- La mixité dans les tentes est interdite.
- Toute consommation d'alcool ou de substances illicites est interdite.

***Une initiation dans les disciplines proposées est vivement conseillée.***

**NOM DE L'EQUIPE** : .....

➤ Equipier 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2009 :

oui :  non :

➤ Equipier 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2009 :

oui :  non :

➤ Equipier 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone du participant :

Téléphone du responsable :

Mail :

Participation au raid oxy'jeunes aventure en 2009 :

oui :  non :

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à participer les 4, 5 & 6 juin 2010, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de \_\_\_\_\_, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, parcours de corde, spéléologie.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ; oui :  non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui :  non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à participer les 4, 5 & 6 juin 2010, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de \_\_\_\_\_, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, parcours de corde, spéléologie.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ;            oui :             non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui :             non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes   

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature



# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils (ma fille)

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

à participer les 4, 5 & 6 juin 2010, au « **RAID OXY JEUNES AVENTURE** » organisé par la Collectivité Territoriale de Corse.

L'épreuve se déroulera sur les communes de \_\_\_\_\_, comprendra des épreuves de V.T.T, de Course d'Orientation, course en montagne, parcours de corde, spéléologie.

Nom et prénom du responsable légal :

Numéro de téléphone : fixe :

Portable :

Personne à contacter en cas d'accident :

Autorisation de transporter mon enfant vers le Centre

Hospitalier ;            oui :             non :

Si non, le transporter à la clinique :

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin

oui :             non :

J'ai lu et approuvé le règlement du Raid Oxy'Jeunes   

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

# ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné,

NOM :

Prénom :

Domicile :

Déclare autoriser l'exploitation des photographies représentant mon fils ou ma fille  
.....et ayant été  
prises à l'occasion du Raid Oxyjeune Aventure les 4, 5 et 6 juin 2010  
conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions et limites suivantes.

**Destination** : tous usages à des fins de promotion et de communication de ladite  
.....  
.....

**Exploitation** : cession pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, notamment imprimé ou électronique. Les photos sélectionnées l'ont été avec mon accord.

**Durée de la cession** : la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.

**Gratuité** : cette session est à titre gracieux.

Fait à

le

Signature

# ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

*Je soussigné,*

*NOM :*

*Prénom :*

*Domicile :*

*Déclare autoriser l'exploitation des photographies représentant mon fils ou ma fille  
.....et ayant été  
prises à l'occasion du Raid Oxyjeune Aventure les 4, 5 et 6 juin 2010  
conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions et limites suivantes.*

***Destination :** tous usages à des fins de promotion et de communication de ladite*  
.....  
.....

***Exploitation :** cession pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, notamment imprimé ou électronique. Les photos sélectionnées l'ont été avec mon accord.*

***Durée de la cession :** la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.*

***Gratuité :** cette session est à titre gracieux.*

*Fait à*

*le*

*Signature*

# ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné,

NOM :

Prénom :

Domicile :

Déclare autoriser l'exploitation des photographies représentant mon fils ou ma fille .....et ayant été prises à l'occasion du Raid Oxyjeune Aventure les 4, 5 et 6 juin 2010 conformément à l'article 9 du code civil et dans les conditions et limites suivantes.

**Destination** : tous usages à des fins de promotion et de communication de ladite  
.....  
.....

**Exploitation** : cession pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, notamment imprimé ou électronique. Les photos sélectionnées l'ont été avec mon accord.

**Durée de la cession** : la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.

**Gratuité** : cette session est à titre gracieux.

Fait à ..... le .....

Signature

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

## 2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur ....., certifie avoir examiné l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à .....

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

## 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez,.....

.....

## 4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

## 2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur ....., certifie avoir examiné  
l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à .....

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

## 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires,  
etc...précisez,.....

.....

## 4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les  
renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures  
(traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## 1 - ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

## 2 - CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur ....., certifie avoir examiné l'enfant..... et qu'il :

est à jour de tous les vaccins obligatoires

Date du dernier rappel Tétanos

est vacciné contre les maladies suivantes :

Hépatite B

R.O.R

Coqueluche

Autres (préciser)

ne présente aucun signe d'affection contagieuse et est apte à la vie en collectivité

ne présente aucune contre indication à la pratique des sports proposés à l'occasion du raid oxy jeunes 2010

suivra un traitement médical pendant le séjour (ordonnance obligatoire)

est allergique à .....

autre (préciser).....

Nombre de cases cochées :

Cachet

Date :

Signature :

## 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte -t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...précisez,.....

.....

## 4- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la maladie)

Rubéole - Varicelle - Angine - Rhumatisme articulaire aigu - Scarlatine- Coqueluche - Otite - Rougeole - Oreillons

Autre : (préciser).....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Raid à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature :