

# JOURNEE REGIONALE

**Dimanche 7 octobre 2007**

**SPORT HANDICAP AUVERGNE**

**Au Puy-de-Dôme à Orcines**  
(proche de Clermont-Ferrand)

**Un lieu exceptionnel**

Avec le concours

Conseil Régional d'Auvergne  
Conseil Général du Puy de Dôme - Direction de la Solidarité Départementale  
Conseil Général du Puy de Dôme - Commission Sport et Culture  
Direction Régionale et Départementale Jeunesse et Sport

Une manifestation sportive accueillant 700 sportifs,  
déficients intellectuels,  
et toutes personnes en situation de handicap,  
leurs familles, éducateurs, accompagnés par 100 volontaires.

**Un véritable évènement sportif regroupant plus de 800 personnes.**  
**Rassemblement du VIVRE ENSEMBLE**

Organisation de  
L'URAPEI AUVERGNE et de la Ligue d'Auvergne du Sport Adapté

**DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> Octobre 2007**  
(à l'adresse ci-dessous)

**Secrétariat de la manifestation :**  
**URAPEI AUVERGNE**  
**Marie-Hélène GOUJAC**  
**104, RUE DE L'ORADOU**  
**63000 CLERMONT-FERRAND**

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## *Péage du Puy-de-Dôme*

7 octobre 2007

### **PRESENTATION**

*Première édition « SPORT HANDICAP AUVERGNE »,  
le principe, une journée citoyenne du vivre ensemble,  
manifestation ouverte à tous, personnes handicapées ou non,  
pour un échange autour d'une passion commune : le sport.*

#### **Les participants**

Plus de 800 sportifs en situation de handicap mental, physique et ou sensoriel, des sportifs des clubs dits valides et tous ceux qui voudront partager ce moment.

#### **Les épreuves d'initiations**

Tir à l'Arc, Escrime, Escalade, VTT, BMX, Badminton, Sports de Combat, Flag Rugby, marche d'orientation, randonnées pédestres,....

#### **La Randonnée : 3 parcours proposés**

#### **Un lieu : le Péage du Puy-de-Dôme**

#### **L'encadrement général de la manifestation**

100 à 120 volontaires, coordinateurs et responsables de secteur, constituant le comité d'organisation, émanant des ressources humaines de l'U.R.A.P.E.I. Auvergne, de la Ligue Régionale d'Auvergne et des Ligues Auvergne déléguées.

#### **Les partenaires**

- **Financement public :**  
Conseil Régional d'Auvergne  
Conseil Général du Puy de Dôme - Direction de la Solidarité Départementale,  
Conseil Général du Puy de Dôme - Commission Sport et Culture,  
Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports

#### **Les partenaires d'organisation**

Ville de Clermont-Ferrand : mise à disposition du matériel.  
Villes d'Orcines, de Ceysnat pour le prêt de salle et de matériel  
Parc Naturel des Volcans d'Auvergne  
Ligues et Comités : d'Escrime, de Tir à l'Arc, de Judo, de cyclisme, de Montagne et d'escalade, d'éducation physique et de gymnastique volontaire.

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## *Péage du Puy-de-Dôme*

### ORGANISATION

#### *Le Comité d'organisation*

Patrick BASSET - Président de l'URAPEI Auvergne  
Jacques ROUSSEL - Président de la Ligue d'Auvergne du Sport Adapté Auvergne  
Lucette PAILHE- Référente Sport URAPEI Auvergne  
Stéphane NEGRIER- Trésorier de la Ligue  
Jean-Luc DELASSUS - Conseiller Technique National FFSA  
Marie-Hélène GOUJAC – Secrétaire de direction de l'URAPEI Auvergne  
Aurélien CHARASSE - Coordinatrice Régionale Auvergne Sport Adapté  
Noémie ROBLIN - Animatrice Régionale Auvergne Sport Adapté  
Les Associations : ADAPEI 15, ADAPEI 43, ADAPEI 63, L'ESPOIR 63, ANDITOIT, Sport Ensemble 15, La ligue d'Auvergne du Sport Adapté

Et tous les bénévoles des associations sportives du secteur clermontois et autres.

#### *Accueil*

Au péage du Puy-de-Dôme à 9 h  
Merci de passer à l'accueil à votre arrivée et à votre départ

#### *Restauration*

**Prévoir un pique nique** ou possibilité de restauration rapide.  
Rendez-vous à **midi** au péage pour un pique nique géant.

#### *Animation*

Animation musicale pendant la journée

#### *Organisation sportive*

Concernant les activités (tir à l'arc, judo, escrime, escalade, cerf-volant, VTT, marche d'orientation, badminton, Flag rugby...), elles seront découpées en plusieurs séances (environ une heure/groupe) afin de proposer aux participants une initiation de qualité.

#### *Parking gratuit à proximité de l'accueil*

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## Péage du Puy-de-Dôme

### INFORMATIONS

#### Inscription (avant le 1<sup>er</sup> Octobre 2007)

Secrétariat du Comité d'organisation :

**URAPEI AUVERGNE**  
**104, Rue de l'Oradou**  
**63000 Clermont-Ferrand**

Contact : Marie-Hélène GOUJAC (Secrétaire de direction de l'URAPEI Auvergne) au **04 73 92 49 09**  
Aurélié CHARASSE (coordinatrice régionale Auvergne Sport Adapté) : **06 82 02 33 86**

Envoyez au Comité d'organisation la fiche Association et la fiche d'inscription sportive des activités où vous engagez les participants, avant le 1<sup>er</sup> Octobre 2007.

Les épreuves sportives sont ouvertes à tout licencié de la FFSA et autres licences sportives. Les non-licenciés pourront participer en demandant « la première licence », une par personne, au prix de **9 € qui leur permettra de pratiquer toute l'année des activités non compétitive. Sinon un pass' journée est possible de 4 €**

**Inscription : 4 € pour les sportifs**  
**GRATUIT pour les accompagnateurs**

LES LICENCIES		
Frais d'inscription		soit
4 €		4 €
NON LICENCIES		
Inscription	Première Licence	soit
4 €	9 €	13 €
OU		
Inscription	Pass' journée	soit
4 €	4 €	8 €

Un **certificat de non-contre indication à la pratique sportive** devra être présenté aux organisateurs pour tout sportif (demandant la « première licence » et le pass' journée).

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## *Péage du Puy-de-Dôme*

### INFORMATIONS SPORTIVES

#### **Randonnées :**

Parcours adapté tout public de 1,5 Kilomètres

Parcours de 3 kilomètres (marche d'orientation)

Parcours de 5 kilomètres

#### **Activités d'initiation et de découverte**

Elles seront encadrées par des éducateurs et des bénévoles des associations sportives de Clermont-Ferrand.

### **Deux sites et une randonnée de 5 kilomètres**

#### **SITE 1** Au pied du Puy de Dôme

- ✓ Tir à l'arc
- ✓ VTT
- ✓ Flag rugby
- ✓ Parcours d'Orientation (3 kilomètres)
- ✓ Badminton

#### **SITE 2** Au sommet du Puy de Dôme

- ✓ Escalade
- ✓ Sports de Combat
- ✓ Escrime
- ✓ Parcours adapté tout public (1,5 kilomètres)

#### **Randonnée de 5 kilomètres**

Une solution de repli est prévue sur Orcines en cas de mauvais temps

#### **Déroulement sportif :**

- Des séances de 45 min à 1 h seront proposées pour chaque activité afin que les participants puissent bénéficier d'un apprentissage de qualité.
- Navette gratuite pour monter au site 2 (Sommet du PDD)

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## Péage du Puy-de-Dôme

### ACTIVITES D'INITIATION

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> Octobre 2007

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Individuel (famille, amis)	- -

Composition de votre groupe (7 sportifs par accompagnateur conseillé)

Noms et Prénoms des accompagnateurs Et téléphone	

### Les sportifs

Licence 2007/2008	Cocher si pas de licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe

Souhaitent participer aux activités

### Quatre Formules au choix (cocher votre formule)

- Site 1 et 2
- Site 1 et randonnée de 5 kilomètres
- Site 2 et randonnée de 5 kilomètres
- Formule 1/2 journée (au choix, randonnée ou site 1 ou site 2)

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## Péage du Puy-de-Dôme

**FRAIS D'INSCRIPTION A RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> OCTOBRE 2007**

☞ Faire un chèque à l'ordre de l'URAPEI Auvergne.

**Si vous avez des questions pour la prise de licence, contactez  
la Ligue d'Auvergne du Sport Adapté au 04 73 91 27 69  
Licence obligatoire pour les participants (pas pour les accompagnateurs).**

NON LICENCIÉS				
NOM Association/ Etablissement Ou Individuel	NB d'inscriptions participants	NB de première licence <small>(uniquement pour les personnes handicapées qui n'ont jamais été licencié à la FFSA)</small>	NB de pass' journée	TOTAL
..... ..... NB d'accompagnateurs .....	.....X 4 = €	...X 9 = €	.....X4= €	
LES LICENCIÉS				
NOM Association/ Etablissement Ou Individuel	NB d'inscriptions participants			TOTAL
..... ..... NB d'accompagnateurs .....	.....X4 = €			

# JOURNÉE SPORT HANDICAP AUVERGNE

## Péage du Puy-de-Dôme

### FICHE MEDICALE (mettre sous enveloppe)

NOM et Prénom du participant : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Association sportive : .....

Adresse : .....

.....

#### Informations médicales :

1. Poids : .....

2. Type de handicap :

Nom du médecin traitant : .....

Adresse : .....

Tél : .....

- |  |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle (QI)                      | <input type="checkbox"/> <35      | <input type="checkbox"/> 35<QI<55 |
|  | <input type="checkbox"/> 55<QI<75 | <input type="checkbox"/> >75      |
| <input type="checkbox"/> Maladie génétique ou chromosomique                  | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles délirants                                  | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Schizophrénie ou trouble schizotypique              | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'humeur, troubles affectifs bipolaires | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles du comportements, excès d'agitation        | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels          | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Syndrome dépressif                                  | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'alimentation                          | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles du sommeil                                 | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> troubles de la personnalité                         | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Autisme ou syndrome autistique                      | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Troubles hyperkinétiques, de conduite, tics         | type : .....                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Autre trouble mental                                | type : .....                      |                                   |

3. Déficit sensoriel :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Visuel : type .....  | <input type="checkbox"/> port de lunettes | <input type="checkbox"/> port de lentilles |
| <input type="checkbox"/> Auditif : type ..... | <input type="checkbox"/> appareillage     | <input type="checkbox"/> sans appareillage |

4. Antécédents médicaux :

- Epilepsie Type de crise : .....
  
- Maladies cardiovasculaires type : .....
- Asthme, autres affections respiratoires type : .....
- HTA Variation de tension habituelle.....
- Troubles de la coagulation type : .....
- Maladies neurologiques type : .....
- Maladies rénales type : .....
- Allergies type : .....
- Affections dermatologiques type : .....
- Hernies type : .....
- Prothèses dentaires type : .....
- Problèmes orthopédiques type : .....

5. Antécédents chirurgicaux :

Type : .....  
.....

6. Antécédents traumatismes sportifs :

Type : .....  
.....

7. Médication en cours :

Noms des médicaments	Posologie	Heures	Date de pré inscription

8. Allergies médicamenteuses connues :

.....  
.....

Autre type d'allergie : .....

9. Vaccination Tétanos :

Date du dernier rappel : .....

10. Régime particulier :

Diabète :         oui         non

Autre type : .....

*Joindre la photocopie de la carte de sécurité sociale et de la mutuelle complémentaire et du certificat médical.*