DOSSIER ÉQUIPE

RAID ROMBAS EXPRESS

4 JOURS D'ÉPREUVES SPORTIVES
JEUNES PAR ÉQUIPE

DANS LES VILLES DE ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE-GRANDE - JOEUF

22-23-24-25 JUILLET 2025

À GAGNER : 1 JOURNÉE À CENTERPARCS & PLEIN D'AUTRES RÉCOMPENSES ...

À PARTIR DE 11 ANS - INFOS : 03 87 67 86 35 / 07 50 35 49 74

DOSSIERS D'INSCRIPTIONS DISPONIBLES À LA MAISON DU LIEN SOCIAL ET SUR WWW.ROMBAS.COM

DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : VENDREDI 18 JUILLET 2025- 12H

FICHE INSCRIPTION EQUIPE

Nom de l'équipe	

* **Nom + prénom du capitaine** de l'équipe : _____
ou de l'animateur encadrant

* **Nom de la structure** : _____
Si MJC / centre social / autres

* **Liste des participants** :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	N° téléphone du participant
1					
2					
3					
4					

RAID ROMBAS EXPRESS
22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

VILLE DE ROMBAS

omc Rombas

REGLEMENT DU RAID ROMBAS EXPRESS
22 – 23 – 24 – 25 juillet 2025
Rombas – Rosselange – Moyeuvre – Joeuf

*Le **Raid Rombas Express** utilise le sport pour amener les jeunes à se dépasser. Quel que soit le lieu ou l'événement, par équipe, les jeunes **se défient au cours d'épreuves sportives enchaînées pendant toute la journée**.*

L'organisation et le déroulement du Raid s'appuient sur des règles de sportivité, de convivialité et de solidarité.
Le Raid Rombas Express, c'est le respect d'autrui, de la nature et de l'environnement (pas de dégradation, ni de pollution).

Le fait de participer au Raid ne vous donne pas tous les droits. En effet, pour votre sécurité et celle des autres, vous devez respecter le présent règlement.

Vous ne devez pas :

- Vous exposer aux dangers.
- Prendre des risques inconsidérés.

Vous devez :

- Assistance et secours à toute personne en danger.
- Respecter les encadrants, les adversaires ainsi que l'environnement.

N'oubliez pas que le Raid Rombas Express est long et demande de **nombreux efforts.**
Alors, économisez-vous, courez intelligemment afin d'aller jusqu'au bout en bonne santé.
N'oubliez pas une **bonne alimentation** et hydratation avant, pendant et après les épreuves.

Le Raid doit favoriser **l'esprit d'équipe**. Chacun doit se mettre au service de l'autre et de l'équipe afin qu'ensemble celle-ci puisse atteindre l'objectif qu'elle s'est fixée.

Logique, réflexion, orientation, effort, solidarité, esprit d'équipe, sont les maîtres mots de ce « Raid Rombas Express »

LES EPREUVES

Le Service Jeunesse organisera un briefing tous les matins. Cette réunion, obligatoire, permettra de faire le point sur le déroulé de la journée et de donner les informations utiles aux épreuves. Chaque équipe doit être **présente sur le site à 8h45** (sauf indications spécifiques). La fin des épreuves est prévue aux alentours de **17h** avec un récapitulatif du classement de la journée (voir programme). **La remise des récompenses aura lieu lors du barbecue de clôture le vendredi 26 juillet vers 15h.**

Le matin, chaque équipe recevra un carnet de route du jour au cours d'un briefing. Un sac de « survie » sera distribué le 1er jour. Celui-ci devra être utilisé tout au long de l'aventure du Raid.

Les équipes seront en semi autonomie durant toutes les épreuves et sont entièrement responsables de leur matériel et de leurs vivres. Elles seront néanmoins encadrées durant les épreuves afin qu'elles puissent pratiquer en toute sécurité.

L'abandon volontaire d'un membre de l'équipe durant une épreuve entraîne la possibilité de poursuivre l'épreuve avec à la clé une pénalité pour l'équipe sur le score de l'épreuve.

L'équipe doit impérativement rester groupée sur tout le trajet et doit pointer à tous les contrôles. Si ces consignes ne sont pas respectées, l'équipe sera également pénalisée.

En cas de non-participation à une épreuve (pour quelque motif que ce soit) l'équipe sera classée dernière et ne marquera aucun point.

LE CLASSEMENT

Chaque fin de journée, un classement provisoire sera établi.

Il n'y aura qu'un seul classement quel que soit la composition des équipes (garçons, filles ou mixtes). Chaque équipe comportant des filles se verra adresser un bonus de **20 points à la fin du Raid.**

Le classement sera établi à partir du temps moyen (et/ou points) de chaque équipe à la fin de chaque épreuve auquel pourra s'ajouter d'éventuelles pénalités (balises non trouvées, non-respect des consignes, arrivée hors délai …)

Ensuite, à la fin de chaque épreuve, le classement en temps sera transformé en points pour toutes les équipes.

LA SECURITE

Des repères de sécurité (danger, croisement dangereux, obstacles, ...) sont placés aux endroits signalés à l'avance aux équipes.

Le parcours n'expose jamais volontairement les concurrents à des traversées dangereuses.

Cependant si certains passages peuvent être déclarés "dangereux", ils s'effectueront sous la surveillance et les directives des signaleurs du Raid (encadrement).

L'organisation dispose d'une communication interne (moyens de transmission : talkies-walkies, téléphones portables, annonce micro).

Vous devez obligatoirement respecter les consignes de sécurité

Le port du casque est obligatoire en VTT.

LES REPAS

Mardi 22 juillet	**-Repas offert par le TCVO**
Mercredi 23 juillet	-Repas du midi offert par la ville de Rosselange - Gouter offert par Moyeuvre-Grande
Jeudi 24 juillet	- **Repas tiré du sac le midi**
Vendredi 25 juillet	-Barbecue offert aux participants avant la remise des récompenses.

Prévoir éventuellement **un goûter et/ou des boissons sucrées** à consommer entre les épreuves ou pendant les temps de pause.

Vous êtes soumis à quelques règles de vie en collectivité :

- Du "savoir vivre"
- Pas de conflits, insultes, moqueries, etc.
- Pas de dégradation ni de pollution.
- L'alcool est formellement interdit.
- Interdiction formelle de fumer durant toute la durée du Raid Rombas Express.
- Ranger ses effets personnels.

Eviter d'emmener des objets de valeur (vous êtes responsable de votre matériel). La ville de Rombas ne saurait être tenue responsable en cas de perte ou de vol. En cas de vol, le fautif sera exclu du RAID.

LA RESPONSABILITE

Toute inscription oblige chaque concurrent à contracter **une assurance en responsabilité civile et individuelle.**

La ville de Rombas a néanmoins souscrit une assurance collective en responsabilité civile, afin de compléter celle des concurrents pour le Raid.

Par ailleurs, nous attirons votre attention sur le fait que tous les concurrents doivent être conscients et responsables de leurs actes, qui pourraient porter préjudice envers eux-mêmes et envers autrui.

LES CLAUSES GENERALES

Les équipes sont tenues de suivre les instructions des membres de l'organisation, sous peine de disqualification. À tout moment les organisateurs peuvent pénaliser ou mettre hors course un concurrent ou une équipe ayant un comportement antisportif et non fair-play, dénaturant l'esprit du Raid (la tricherie, le non-respect des règles de vie en collectivité, l'absence de port de casque, etc…).

Toute personne ou équipe manquant aux règles de l'assistance à personne en danger sera disqualifiée et mise hors course.

L'accompagnement d'une équipe ou d'un de ses membres par une tierce personne, pendant les épreuves du Raid, est interdit.

Tout autre moyen de transport, non prévu par l'organisation, pendant la course est interdit (sauf cas de force majeure et transport d'un blessé).

Chaque participant doit justifier de son âge à l'aide d'une pièce d'identité. **L'âge doit être supérieur ou égal à 11 ans et inférieur à 18 ans au moment de la participation au Raid.**

Pour chacune des catégories d'âges (11-14 ans et + de 14 ans), les équipes peuvent être composées de 4 garçons, de 4 filles ou être mixtes.

Les inscriptions se font de préférence par équipe déjà constituée. Pour les inscriptions individuelles, l'organisation les regroupera par 4 en leur choisissant des coéquipiers.

Dans l'hypothèse, où suite à un désistement, une équipe complète ne pourrait se constituer, les membres de cette équipe seront autorisés à participer au Raid (3 concurrents minimum).

Enfin, les concurrents reconnaissent avoir pris connaissance du présent règlement et en acceptent toutes les clauses (l'émargement est obligatoire).

Récompenses : **1er une journée à « Center Parcs », 2ème accès tickets loisirs**, …

Signature et nom des 4 membres de l'équipe
(Précédée de la mention "lu et approuvée").

Fait à ……le ……..

RAID ROMBAS EXPRESS

22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : Merci de bien vouloir joindre à cette fiche une pièce d'identité du participant en cours de validité

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du chef de famille : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____
Téléphone portable du jeune : _____

❒ Inscription au Service Jeunesse 1 € (obligatoire)

AUTORISATIONS LEGALES

Je, soussigné(e) _____ **autorise mon enfant à participer au RAID ROMBAS EXPRESS** et à pratiquer **toutes** les activités sportives proposées durant celui-ci (tir à à la carabine, VTT, activités aquatiques, etc.) organisé par le Service Jeunesse de Rombas du 22 au 25 juillet 2025.

- AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____ autorise les responsables du « Raid Rombas Express » à prendre le cas échéant, toutes mesures.

- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) _____ autorise les organisateurs du « Raid Rombas Express » à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné ci-dessus et à diffuser lesdites photographies et images filmées pour les usages suivants : activités, blog/ site web, publication dans les médias, Rombas Télévision, etc.

Fait à : _____ le : _____
Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

RAID ROMBAS EXPRESS

22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : Merci de bien vouloir joindre à cette fiche une pièce d'identité du participant en cours de validité

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du chef de famille : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____
Téléphone portable du jeune : _____

❒ Inscription au Service Jeunesse 1 € (obligatoire)

AUTORISATIONS LEGALES

Je, soussigné(e) _____ **autorise mon enfant à participer au RAID ROMBAS EXPRESS** et à pratiquer **toutes** les activités sportives proposées durant celui-ci (tir à à la carabine, VTT, activités aquatiques, etc.) organisé par le Service Jeunesse de Rombas du 22 au 25 juillet 2025.

- AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____ autorise les responsables du « Raid Rombas Express » à prendre le cas échéant, toutes mesures.

- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) _____ autorise les organisateurs du « Raid Rombas Express » à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné ci-dessus et à diffuser lesdites photographies et images filmées pour les usages suivants : activités, blog/ site web, publication dans les médias, Rombas Télévision, etc.

Fait à : _____ le : _____
Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

RAID ROMBAS EXPRESS

22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : Merci de bien vouloir joindre à cette fiche une pièce d'identité du participant en cours de validité

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du chef de famille : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____
Téléphone portable du jeune : _____

❒ Inscription au Service Jeunesse 1 € (obligatoire)

AUTORISATIONS LEGALES

Je, soussigné(e) _____ **autorise mon enfant à participer au RAID ROMBAS EXPRESS** et à pratiquer **toutes** les activités sportives proposées durant celui-ci (tir à à la carabine, VTT, activités aquatiques, etc.) organisé par le Service Jeunesse de Rombas du 22 au 25 juillet 2025.

- AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____ autorise les responsables du « Raid Rombas Express » à prendre le cas échéant, toutes mesures.

- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) _____ autorise les organisateurs du « Raid Rombas Express » à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné ci-dessus et à diffuser lesdites photographies et images filmées pour les usages suivants : activités, blog/ site web, publication dans les médias, Rombas Télévision, etc.

Fait à : _____ le : _____
Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

RAID ROMBAS EXPRESS

22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : Merci de bien vouloir joindre à cette fiche une pièce d'identité du participant en cours de validité

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du chef de famille : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____
Téléphone portable du jeune : _____

❒ Inscription au Service Jeunesse 1 € (obligatoire)

AUTORISATIONS LEGALES

Je, soussigné(e) _____ **autorise mon enfant à participer au RAID ROMBAS EXPRESS** et à pratiquer **toutes** les activités sportives proposées durant celui-ci (tir à à la carabine, VTT, activités aquatiques, etc.) organisé par le Service Jeunesse de Rombas du 22 au 25 juillet 2025.

- AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____ autorise les responsables du « Raid Rombas Express » à prendre le cas échéant, toutes mesures.

- AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Je soussigné(e) _____ autorise les organisateurs du « Raid Rombas Express » à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné ci-dessus et à diffuser lesdites photographies et images filmées pour les usages suivants : activités, blog/ site web, publication dans les médias, Rombas Télévision, etc.

Fait à : _____ le : _____
Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
.....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

RAID ROMBAS EXPRESS

À GAGNER : UNE JOURNÉE À CENTER PARCS ET PLEIN D'AUTRES RÉCOMPENSES ...

MARDI 22 JUILLET

ROMBAS > CLOUANGE > ROMBAS

BIATHLON - PÉTANQUE - BOULE LYONNAISE - AÏKIDO - TENNIS - ESCRIME ...

MERCREDI 23 JUILLET

ROMBAS > ROSSELANGE > MOYEUVRE-GRANDE > ROMBAS

TIR À LA CARABINE - CONTRE LA MONTRE VÉLO - MUSCULATION - ...

JEUDI 24 JUILLET

ROMBAS > JOEUF > MOYEUVRE-GRANDE > ROMBAS

ACTIVITÉS À LA PISCINE - ACTIVITÉS À LA CASERNE DE POMPIERS

VENDREDI 25 JUILLET

FOND SAINT MARTIN ROMBAS

ATHLÉTISME - BASKET - TENNIS DE TABLE - BOXE - ESCRIME - JEU GONFLABLE ...

RAID ROMBAS EXPRESS

22-23-24-25 JUILLET 2025 // ROMBAS - ROSSELANGE - MOYEUVRE GRANDE - JOEUF

DOSSIERS À DÉPOSER À :

MAISON DU LIEN SOCIAL

2A RUE LYAUTEY

03 87 67 86 35

ESPACE JEUNES ROMBAS

WWW.ESPACEJEUNESROMBAS.WORDPRESS.COM

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

VENDREDI 18 JUILLET À 12H

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ PAR LES ORGANISATEURS !

PAINTBALL SPORTS & LOISIRS VECKRING

Atomic Bowl

Liberty Park

VALYGATOR GRAND EST

PRISON ISLAND

France Aventures AMNEVILLE LES THERMES