

TRELAZÉ 19>21 octobre 2012



Ouverts à tous !

Jeunes, adultes et séniors, débutants et confirmés,

Venez participer !

DOSSIER D'INSCRIPTION

Rappel : La participation aux Jeux Nationaux sera l'occasion pour certains d'obtenir le précieux sésame pour rejoindre l'équipe de France des transplantés lors des prochains Jeux Mondiaux des Transplantés à Durban en Afrique du Sud en 26 juillet au 4 août 2013

Merci de photocopier autant de fois ce dossier qu'il y a de personnes à inscrire

SOMMAIRE

Informations Générales (à conserver)	p 4
Informations Spécifiques (indiquant les prix)	p 16
Bulletin de participation – PAR – Compétiteur	p 17
Bulletin de participation – PAR – Accompagnateur et Sympathisant	p 19
Bulletin de règlement – REG –	p 21
Fiche signalétique (pour le compétiteur transplanté ou dialysé) – SIG –	p 22
Bulletin d'inscription compétiteur aux épreuves sportives – SPO C –	p 23
Bulletin d'inscription accompagnateur et sympathisant aux épreuves sportives « ouvertes à tous » – SPO S –	p 25
Fiche de liaison pour la dialyse (pour les dialysé(es)) – DIAL –	p 26
Fiche sanitaire de liaison / Mineur – MIN –	p 28
Autorisation parentale – AP – pour les mineurs	p 30
Dossier médical (attestation d'entraînement du participants, certificats de type M1, M2 et M3)	p 31
Questionnaire média – MED –	p 35

Est joint à ce dossier un bulletin d'adhésion à l'association Trans-Forme pour l'année 2012

Merci de photocopier autant de fois ce dossier qu'il y a de personnes à inscrire

DATES IMPORTANTES

VEUILLEZ RETOURNER AU BUREAU DE TRANS-FORME AVANT LE VENDREDI 6 JUILLET 2012 :

- Le règlement de l'acompte, soit 50% du montant total des frais de participation dus pour le compétiteur et le(s) accompagnateur(s) et sympathisant(s) (établir le chèque à l'ordre de Trans-Forme).
- Le bulletin de participation – PAR
- Le bulletin de règlement – REG
- La fiche signalétique – SIG – validée, complétée ou modifiée s'il y a lieu
- Le bulletin d'inscription compétiteur aux épreuves sportives – SPO C
- Le bulletin d'inscription accompagnateur et sympathisant aux épreuves sportives « ouvertes aux accompagnateurs et sympathisants » (selon les disponibilités) – SPO A
- La fiche de liaison / dialyse si vous êtes dialysé(e) – DIAL
- La fiche sanitaire de liaison / mineur – MIN – et l'autorisation parentale – AP, seulement si vous êtes mineur(e)
- Le questionnaire média – MED

VEUILLEZ RETOURNER AU BUREAU DE TRANS-FORME AVANT LE VENDREDI 21 SEPTEMBRE 2012 :

- Le solde de vos frais de participation
- Pour les compétiteurs : le dossier médical (attestation d'entraînement du participant, certificats M1 et M3, ou M2 le cas échéant) entièrement complété et signé par le médecin et tamponné.
- Pour les accompagnateurs et sympathisants : le cas échéant, le certificat médical de moins de 3 mois attestant la non contre indication à la pratique du sport choisi
- Attention : l'adhésion pour le(s) compétiteur(s), accompagnateur(s) et sympathisant(s) devra être réglée avant le début de la manifestation. *Pour régler le montant de votre adhésion nous vous remercions de rédiger un chèque différent de celui du règlement de votre participation aux Jeux.*

INFORMATIONS GENERALES

1. REGLEMENT DES JEUX NATIONAUX

Pour pouvoir concourir aux épreuves des Jeux Nationaux, chaque participant doit :

- Soit être transplanté depuis au moins 6 mois et porteur d'un greffon fonctionnant normalement, soit être dialysé. Les greffés de moelle osseuse (à l'exclusion des autogreffes) peuvent participer.
- Satisfaire aux pré-requis médicaux et fournir un dossier médical complet.
- Certifier d'un entraînement physique régulier.
- Etre adhérent à jour de sa cotisation (pour l'année de la manifestation).
- Avoir réglé les frais d'inscription.

2. ACCUEIL, INSTALLATION

Les Jeux Nationaux des Transplantés et des Dialysés débutent par l'accueil des participants.

Selon les heures d'arrivée des participants à Trélazé, plusieurs systèmes d'accueil sont prévus comme expliqué ci-dessous.

a. Le vendredi 19 octobre, un système d'accueil « léger » spécifique (hôtels et plan d'accès, remise des clés le cas échéant) sera mis en place à la salle Louis Aragon sise 48, rue Joseph Bara à Trélazé (49800).

- entre 13h45 et 14h45 : pour ceux qui arriveront le matin et/ou qui souhaitent participer aux activités touristiques et découverte de l'après midi.
- entre 18h et 19h45 : pour ceux qui souhaitent arriver dans l'après midi.

b. Le samedi 20 octobre, l'accueil officiel des Jeux Nationaux aura lieu à la salle Louis Aragon au 48, rue Joseph Bara à Trélazé (49800) pour tous les participants (incluant les arrivants de la veille) de 7h30 à 9h15 au plus tard

Etant donné l'importance de cette procédure, notamment du point de vue médical et des incidences éventuelles sur l'inscription sportive du compétiteur, les participants doivent impérativement respecter les horaires de cette procédure d'accueil. Il ne sera pas possible d'assurer l'accueil des retardataires : **attention, cela engendrera pour l'intéressé(e) des difficultés de récupération de badges, dossards, magazine ...**

Chaque participant(e) recevra un badge à porter pendant toute la durée de la manifestation.

Pour les participants n'arrivant que le samedi matin, aussitôt après avoir été accueilli(e) par le comité d'organisation de Trans-Forme, il sera possible de s'installer dans les chambres comme indiqué par l'organisation lors de l'accueil, avant de se rendre au départ de la marche du don d'organes.

3. MARCHE DU DON D'ORGANE

Les participants se retrouveront tous à 9h30 devant la salle Louis Aragon pour le départ de la Marche du Don d'Organes qui se déroulera en ville et rassemblera les participants, leurs familles, leurs amis, les enfants et le public sensibilisé au don d'organes. (cf. programme prévisionnel des sports & activités extra-sportives en annexe).

4. HEBERGEMENT

a) En général

Le forfait de base comprend les 2 nuits de vendredi 19 et samedi 20 octobre 2012 :

- **Option 1** : Hébergement en résidence « Ethic Etapes » au Lac de Maine à Angers, à 11,5 km soit 20 minutes maximum du PC des Jeux. La mise à disposition de chambres de 2 personnes avec sanitaires intégrés sera priorisée (dans la limite des chambres disponibles). A défaut, des chambres de 4 à 5 personnes en lits superposés avec sanitaires extérieures seront attribuées.
- **Option 2** : Hébergement en hôtels **dans un rayon de 8 km soit 15 minutes maximum du PC des Jeux.



La répartition des chambres et le nom de l'hôtel de chacun sera communiqué aux participants ultérieurement.

Le choix de répartition dans les chambres est également laissé à l'appréciation de Trans-Forme en fonction de l'ordre d'inscription et des souhaits exprimés que Trans-Forme s'efforcera d'essayer de respecter **dans la limite des possibilités**.

b) Installation

Les participants iront s'installer dans les chambres le vendredi 19 octobre après l'accueil de 13h45 à 14h45 ou de 18h à 19h45, ou le samedi matin après avoir été accueilli(e) par le comité d'organisation de Trans-Forme, à partir de 8h.

c) Restitution

La restitution des chambres devra se faire le dimanche 21 octobre dans la matinée (*précisions ultérieures*).

d) Nuit supplémentaire le dimanche : non incluse

Les participants souhaitant rester le dimanche soir après la clôture des Jeux, devront réserver eux même leur logement qui sera à leur charge.

e) Résidents de la région des Jeux

Les participants résidant dans la région des Jeux et ne souhaitant pas être hébergés à l'hôtel peuvent bénéficier d'un forfait spécial "résident". Ce forfait est indivisible et doit être réglé pour la durée des Jeux. Il comprend les déjeuners et diners qui seront pris à la Salle Louis Aragon à Trélazé à l'exception du diner libre de vendredi 19 octobre. Les petits déjeuners ne sont donc pas inclus dans ce forfait.

f) Compétiteurs mineurs non accompagnés

Les compétiteurs mineurs non accompagnés seront placés sous la responsabilité d'une personne qualifiée et dûment mandatée par TRANS-FORME et seront hébergés le cas échéant dans un hébergement dédié à Trélazé. Les compétiteurs mineurs non accompagnés bénéficient d'un tarif spécial (se rapporter aux informations spécifiques).

g) Mineurs accompagnateurs

Compte tenu des tarifs privilégiés obtenus, les jeunes accompagnateurs ne peuvent pas bénéficier de tarifs réduits.

5. RESTAURATION

Des consignes de diététique, spécifiques aux transplantés et aux dialysés pratiquant l'exercice physique seront données au restaurateur. Les régimes alimentaires signalés par les participants seront pris en compte.

a) Petits déjeuners

Les petits déjeuners des samedi 20 et dimanche 21 octobre seront servis dans les hôtels ou centres d'hébergement.

b) Déjeuners et diners

Les déjeuners et diners seront pris à la salle Louis Aragon à Trélazé à l'exception du diner libre du vendredi 19 octobre.

Ce dîner du vendredi est laissé libre, au choix et à la charge de chacun sauf pour les compétiteurs mineurs non accompagnés qui seront pris en charge par Trans-Forme.

c) Les repas « spéciaux » prévus pendant les Jeux Nationaux

- Un diner de gala le samedi 20 octobre.
- Une collation de clôture le dimanche 21 octobre.



6. SPORTS

a) Programme prévisionnel des sports et des activités extra-sportives

Merci de vous référer au programme prévisionnel complet en annexe.

b) Nombre d'inscriptions aux épreuves par participant - annulation d'un participant à une épreuve

Chaque compétiteur transplanté ou dialysé peut s'inscrire dans plusieurs épreuves. **Il est cependant recommandé à chacun de mesurer ses capacités physiques pour éviter de s'inscrire dans un trop grand nombre d'épreuves.**

Les annulations de dernière minute seront toujours possibles, notamment pour raison médicale, mais les compétiteurs désirant ainsi annuler leur inscription dans une épreuve, devront le signaler au responsable Trans-Forme de l'épreuve (« captain »), le plus tôt possible et au plus tard 1 heure avant le début de l'épreuve.

c) Modification des inscriptions aux épreuves

Aucun changement d'inscription aux épreuves ne sera possible au delà d'un délai de 3 semaines avant le début des Jeux : seules les annulations seront autorisées (cf. paragraphe ci-dessus)

d) Incompatibilité de certaines épreuves entre elles

Le programme est conçu pour qu'il y ait, au stade des éliminatoires, un minimum d'incompatibilité entre les disciplines, et pour que ce soit l'occasion pour le plus grand nombre de participants de découvrir de nouvelles activités. Mais certaines disciplines resteront incompatibles entre elles, car elles sont programmées simultanément au stade des éliminatoires.

Ce sont les disciplines suivantes, selon le projet de programme en annexe, susceptible de comporter certaines modifications :

- Athlétisme – Tennis de Table
- Athlétisme – Cyclisme contre la Montre (10km)
- Athlétisme - Pétanque
- Athlétisme – Karting
- Tennis de Table – Cyclisme contre la Montre (10km)
- Tennis de Table – Pétanque
- Tennis de Table – Karting
- Karting – Cyclisme contre la Montre (10km)
- karting – Pétanque
- Pétanque – Cyclisme contre la Montre (10km)
- Natation – Cyclisme (20km et 40km)
- Natation – Tir à l'Arc (10m)
- Natation – Boule de Fort
- Cyclisme (20km et 40km) – Tir à l'Arc (10m)
- Badminton – Tir à la Carabine et Tir au Pistolet 10m
- Badminton – Bowling
- Tir à la Carabine et Tir au Pistolet 10m – Bowling



Merci de bien vous inscrire aux épreuves qui sont COMPATIBLES entre elles, sous peine d'occasionner des défauts d'inscription.

e) Nombre d'inscrits par épreuve - Annulation d'une épreuve

S'il y a moins de 5 inscrits dans une épreuve, le comité d'organisation se réserve le droit d'annuler l'épreuve.

f) Matériel et équipement nécessaires aux participants

- Natation : le port du caleçon ou bermuda est interdit ; les compétiteurs doivent porter des slips de bain. Le port du bonnet est obligatoire.
- Pétanque : Le compétiteur doit apporter ses boules de pétanque.
- Bowling : Le cas échéant les compétiteurs peuvent apporter leur matériel
- Tir à l'arc : les arcs sont prêtés aux participants. Le cas échéant les compétiteurs peuvent aussi apporter leur matériel.
- Tir à la carabine 10m, tir au pistolet 10m : carabines, pistolets sont prêtés aux participants. Les munitions sont également fournies. Le cas échéant les compétiteurs peuvent aussi apporter leur matériel. Prévoir une arme pour gauchers.
- Tennis de table, Badminton : le compétiteur doit apporter sa raquette et par précaution ses balles et/ou volants.
- Cyclisme: le compétiteur doit apporter son vélo et son casque (obligatoire). Des possibilités de location de vélos sur place sont étudiées.



- Boule de fort : le participant doit **impérativement** emmener avec lui ses propres savates (!) ou chaussures équivalentes (pantoufles ou chaussettes épaisses antidérapantes ou chaussures propres avec semelle souple en caoutchouc).

g) Relais des Secteurs

C'est un relais 4 x 100m qui est une épreuve considérée comme une épreuve à haut coût énergétique. **Le certificat médical M2 est obligatoire pour participer au relais des secteurs.** L'équipe sera formée de 4 compétiteurs d'un même Secteur (ou inter-région) TRANS-FORME, toutes catégories confondues (tous âges, femmes, hommes, transplanté ou dialysé). L'animateur du Secteur est chargé de la constitution de son équipe selon les critères suivants : inscription à l'épreuve, fidélité aux Jeux et performances. Les confirmations de participation au relais des secteurs se dérouleront lors de la procédure d'accueil. **A défaut d'inscription préalable, le compétiteur ne pourra pas participer au relais des secteurs.** S'il n'y a pas assez de compétiteur d'un même secteur, le secteur ne sera pas représenté.

h) Règlement Combiné

L'épreuve des combinés est composée de 7 épreuves pour les hommes et 6 épreuves pour les femmes. Le résultat de l'épreuve du combiné capitalise l'ensemble des résultats de chaque épreuve qui le compose. Chaque épreuve comptera pour elle-même et pour le combiné.

- Combiné / hommes : 100m - 400m - 1500m - Saut en longueur - Saut en hauteur - Lancer de poids - Lancer de balle.
- Combiné / femmes : 60m - 3000m - Saut en longueur - Saut en hauteur - Lancer de poids - Lancer de balle.

i) Epreuves « open club » : ouvertes à des membres du club organisateur de l'épreuve

A Trélazé, il s'agit des disciplines suivantes : Cyclisme contre la montre (10km) et Cyclisme 20 & 40km. Bien entendu la contribution des membres du club organisateur, ne doit pas avantager tel ou tel compétiteur. Les membres du club ne sont pas classés à l'issue de l'épreuve...

j) Epreuves « accompagnateurs & sympathisants » : Epreuves ouvertes aux accompagnateurs et sympathisants inscrits

A Trélazé, il s'agit des 3 disciplines suivantes : Pétanque, Tir à l'arc et Boule de fort. Les accompagnateurs et sympathisants ne sont pas classés à l'issue de l'épreuve...

k) Catégories d'âge

- | | |
|------------------|------------------|
| - de 9 à 11 ans | - de 40 à 49 ans |
| - de 12 à 14 ans | - de 50 à 59 ans |
| - de 15 à 17 ans | - de 60 à 69 ans |
| - de 18 à 29 ans | - 70 ans et + |
| - de 30 à 39 ans | |



→ Les moins de 8 ans peuvent choisir de participer à des épreuves spécifiques dans le cadre du programme sportif « enfants » : A Trélazé, ces disciplines sont les épreuves de Marche 3 km, Tennis de table, Pétanque, Boule de fort, Badminton et Bowling, sous réserve des compatibilités entre elles.

l) Epreuves à élimination directe : demi-finales

Dans les épreuves à éliminatoires, les participants éliminés au stade des demi-finales se verront attribuer une médaille de bronze chacun.

m) Regroupement des catégories d'âge

Pour les classements et les remises des médailles, certaines catégories d'âge sont respectées. Cependant, le Comité Local d'Organisation peut procéder à un regroupement de catégories d'âge selon certains critères de façon à assurer la participation d'un minimum de 3 compétiteurs par épreuve. Un grand principe pour ce regroupement est retenu : le regroupement s'effectue entre la catégorie d'âge inférieure et la catégorie d'âge immédiatement supérieure. Un regroupement ne peut concerner au maximum que deux catégories d'âge. Le cas échéant, la liste nominative des inscrits pour chaque épreuve tenant compte de ces regroupements sera communiquée dès l'accueil. Il ne sera pas fait de regroupement après la distribution de cette liste finale même s'il y a des absences ou des annulations par la suite.

n) Classements

• Athlétisme

Pour chaque épreuve Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. Les 9 catégories d'âge sont respectées (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) et donnent lieu à 9 classements différents.

Attention : En cas de regroupement d'âge pour l'épreuve de lancer du poids, les concurrents gardent les caractéristiques de poids liées à leur propre catégorie d'âge.

Pour l'athlétisme, les participants ne peuvent s'inscrire à plus de 5 épreuves dans la discipline (en sus de l'épreuve du combiné le cas échéant qui comprend quelques épreuves supplémentaires)...

• Badminton / Tennis de Table

En simple Messieurs ou simple Dames : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. 4 catégories d'âge sont définies (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) regroupant d'une part les catégories de 9 à 17 ans, d'autre part les catégories de 18 à 39 ans, les catégories de 40 à 59 ans, et les catégories de 60 ans et +. En double Messieurs ou Double Mixte (si 3 équipes au moins) : il n'y a pas de classement spécifique par catégorie d'âge. Les performances des Transplantés et des Dialysés ne donnent pas lieu à des classements distincts.



• Tir à l'Arc

Pour chaque épreuve Hommes ou Femmes, 4 catégories d'âge sont définies (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) regroupant d'une part les catégories de 9 à 17 ans, d'autre part les catégories de 18 à 39 ans, les catégories de 40 à 59 ans, et les catégories de 60 ans et +.

Attention ! Cette épreuve n'est pas accessible aux dialysés.

• Tir (Pistolet et Carabine)

Pour chacune des épreuves Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts, 4 catégories d'âge sont définies (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) regroupant d'une part les catégories de 9 à 17 ans, d'autre part les catégories de 18 à 39 ans, les catégories de 40 à 59 ans, et les catégories de 60 ans et +.

• Pétanque doublette

Un classement unique est effectué regroupant toutes les doublettes Hommes et Femmes confondus. Il n'y a pas de classement spécifique par catégorie d'âge. Les performances des Transplantés et des Dialysés ne donnent pas lieu à des classements distincts.

• Cyclisme sur Route

Dans le Contre-La-Montre et la course sur route, pour chacune des distances Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. Les 9 catégories d'âge sont respectées (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) et donnent lieu à 9 classements différents.

• Natation

Pour chacune des épreuves Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. Les 9 catégories d'âge sont respectées (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) et donnent lieu à 9 classements différents.

Pour la natation, les participants ne peuvent s'inscrire à plus de 5 épreuves dans la discipline.

• Bowling individuel

Pour chacune des épreuves Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. 4 catégories d'âge sont définies (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) regroupant d'une part les catégories de 9 à 17 ans, d'autre part les catégories de 18 à 39 ans, les catégories de 40 à 59 ans, et les catégories de 60 ans et +.



• **Karting**

Pour chacune des épreuves Hommes ou Femmes : les performances des Transplantés et des Dialysés donnent lieu à deux classements distincts. 4 catégories d'âge sont définies (sous réserve du nombre minimum de compétiteurs dans chaque catégorie) regroupant d'une part les catégories de 9 à 17 ans, d'autre part les catégories de 18 à 39 ans, les catégories de 40 à 59 ans, et les catégories de 60 ans et +.

• **Boule de fort - « hors compétition » (non médaillé)**

Des équipes de 3 personnes sont constituées. **Une partie de boule de fort, c'est surtout une rencontre amicale et conviviale.** La Boule de fort est une identité angevine... qui revêt de ce fait un caractère culturel attaché au patrimoine de l'Anjou. Le jeu de la boule de fort et la vie sociale dans les sociétés, demeurent parties prenantes dans les traditions populaires de la vie locale.

Elle se pratique sur un jeu incurvé en forme de gouttière, long de 18 à 24 m et large de 5 à 6 m, dont les bords appelés "pentes" sont relevés. Les parties de boules se jouent entre équipe de 2 à 3 joueurs disposant de 2 boules chacun. Les règles et les points sont les mêmes qu'à la pétanque. Le but du jeu est de s'approcher le plus près du maître qui est ici une petite boule ronde en plomb.

Attention : le port des chaussons est obligatoire !



Pour plus d'information : <http://fedebouledefort.free.fr/index.php?lng=fr>

o) Classements pour les compétiteurs étrangers (le cas échéant)

En tenant compte des critères retenus pour le classement à une épreuve (homme, femme, transplanté du cœur, autre transplanté, dialysé, catégorie d'âge), et précisés ci-dessus, le classement d'une épreuve rassemble compétiteurs français et compétiteurs étrangers.

Les compétiteurs étrangers se verront remettre les médailles correspondant, le cas échéant, à la place qu'ils occupent dans ce classement (s'ils sont premier, deuxième ou troisième). Les compétiteurs français se verront remettre la médaille correspondant à la place qu'ils occupent dans le classement qui ne tient pas compte du classement des compétiteurs étrangers. Attention ! Concernant, l'informatique ne donne que le classement toutes catégories confondues (dit classement "scratch"). Les classements des compétiteurs étrangers par catégorie et donnant éventuellement lieu à une remise de médaille seront donc traités manuellement.

p) Classement par points

Un classement consolidé par points sera établi à partir des trois meilleurs résultats obtenus par chaque athlète, sur la base de trois points pour une médaille d'Or, deux points pour une médaille d'Argent, et un point pour une médaille de Bronze. En cas d'ex aequo, l'avantage ira à l'athlète ayant pratiqué le plus grand nombre de disciplines sportives différentes pour obtenir ces trois résultats. S'il reste des ex aequo, alors sera considéré un résultat de plus, voire deux, trois et ainsi de suite.

7. ACTIVITES TOURISTIQUES LE VENDREDI 19 OCTOBRE 2012

Merci de bien vouloir compléter le bulletin d'inscription aux activités extra-sportives du vendredi 19 octobre 2012, coordonnées par Trans-Forme.

Les activités extra-sportives suivantes sont en effet mises en place pour les participants des Jeux :

- **Le Musée de l'ardoise** - 32 chemin de la Maraîchère à Trélazé
(minimum 10 personnes) – 2h de visite :

Laissez-vous conter...

A l'abri d'un amphithéâtre, le fendeur reproduit devant vous les gestes ancestraux qui lui permettent d'obtenir, à partir d'un bloc de schiste de plusieurs tonnes, de fins ardoises de couverture.

La visite se poursuit dans les anciennes manufactures d'allumettes. Les différentes techniques d'extraction et d'utilisation de l'ardoise, outils machines, maquettes pour comprendre l'évolution de l'histoire ardoisière.



Sur un site classé au patrimoine remarquable de l'Anjou, les randonneurs découvrent ensuite les buttes et les vieux fonds, paysage typique du site ardoisier. Un parcours balisé vous permet de vous initier à l'ornithologie.

Tarif (sur réservation) : 5,70 € par personne

Rendez-vous à 15h sur place - www.lemuseedelardoise.fr

➤ **Randonnée pédestre libre balisée, sur le parc ardoisier fraîchement rénové de Trélazé :**

Au départ du musée de l'ardoise, 3 circuits sont proposés (cf : plan remis aux inscrits lors de l'accueil à la Salle Louis Aragon) :

- Circuit « jaune » : « Le sentier de l'ardoise » - 4km
- Circuit « rouge » : « Des carrières et des quartiers » - 11km
- Circuit « bleu » : « Vers les bords de l'Authion » - 11km



8. ENCADREMENT MEDICAL ET SECURITE

Une équipe médicale et paramédicale composée de médecins et de kinésithérapeutes est chargée d'assurer la sécurité des participants. Un médecin avec éventuellement un kinésithérapeute, et muni de moyens de communication est présent sur chaque site. Le SAMU est averti du déroulement de la manifestation. L'équipe médicale est présentée aux participants avant chaque épreuve.

9. CONDITIONS MEDICALES REQUISES

Pour être autorisé à participer, le participant transplanté ou dialysé doit satisfaire aux pré-requis médicaux de Trans-Forme.

Attention : Tout participant compétiteur dont le dossier d'inscription complété et signé n'aura pas été reçu au bureau de Trans-Forme, impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012, ne sera pas autorisé à participer aux jeux. Pour ce qui concerne les éléments médicaux (attestation d'entraînement + M1 + M2 & test d'effort + M3), un délai jusqu'au vendredi 21 septembre 2012 est accordé.

Non autorisation de participer aux épreuves sportives pour raisons médicales

A tout moment et notamment lors de l'accueil, l'équipe médicale de Trans-Forme peut être amenée à refuser à un participant la possibilité de concourir dans une ou plusieurs épreuves. La décision est alors sans appel.

10. ASSURANCES : "RESPONSABILITE CIVILE ORGANISATEUR" ET "INDIVIDUELLE ACCIDENT CORPOREL"

TRANS-FORME contracte pour toutes les manifestations qu'elle organise une assurance « Responsabilité Civile » organisateur et pour tous ses adhérents une assurance « Responsabilité Civile » et une « Accident Corporel ».

a) « Responsabilité Civile organisateur »

Trans-Forme dispose d'une assurance « Responsabilité Civile organisateur » couvrant ses activités et ses projets.

b) « Accident Corporel » et « Assistance » adhérent

Trans-Forme contracte pour chacun de ses adhérents une assurance « Accidents Corporels » et « Assistance Voyages ».

Accidents Corporels

DESIGNATION DES GARANTIES	MONTANT DES GARANTIES	MONTANT DES FRANCHISES
1) Invalidité Permanente	13 774 € ^{(1) (2)}	5 % ⁽³⁾
2/ Décès	50% du montant ci-dessus ⁽¹⁾	NEANT
3/ Remboursement de soins (sous déduction des régimes de prévoyance, dans la limite des frais réels)	200 % du tarif de responsabilité de la Sécurité Sociale	NEANT
a. Bris de lunettes ou perte de lentilles	161 €	

XXe JEUX NATIONAUX DES TRANSPLANTES ET DIALYSES – TRELAZE
Du 19 au 21 octobre 2012

b. Prothèse dentaire (par dent)	269 €	
c. Prothèse auditive (par appareil)	801 €	
4/ Frais de recherche et de secours	2 681 €	
5/ Frais de rapatriement	2 681 €	

- (1) Garantie maximum : 1 525 000€ (non indexé) en cas de sinistre collectif.
(2) Si l'assuré est âgé de plus de 70 ans à la date de l'accident, l'indemnité est réduite de moitié.
(3) Cette franchise s'applique dans les conditions prévues à l'article 4 des Conventions spéciales n°021

Assistance Voyages

DESIGNATION DES GARANTIES	MONTANT DES GARANTIES	MONTANT DES FRANCHISES
ASSISTANCE VOYAGES EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE (franchise 50km, durée maximum = 1 mois)		
1) Frais de transport	Frais réels	NEANT
2) Soins médicaux à l'étranger	7 138 €	
3) Rapatriement ou transport sanitaire	Frais réels	
4) Retour prématuré	Frais réels	
5) Transport et rapatriement du corps	Frais réels	
6) Retour des autres personnes	Frais réels ⁽¹⁾	
7) Transport d'un membre de la famille	Frais réels ⁽²⁾	
- Frais d'hôtel	44€/jour ⁽²⁾ (maximum 10 jours)	
8) Caution pénale	10 645€	

- (1) Sous réserve des dispositions de l'article 10 des conventions spéciales n°022
(2) Sous réserve des dispositions de l'article 11 des conventions spéciales n°022

Trans-Forme incite vivement les compétiteurs à s'assurer individuellement en cas d'annulation aux Jeux Nationaux des Transplantés et Dialysés pour raisons médicales.

11. CONDITIONS D'ANNULATION

Trans-Forme remboursera le forfait d'inscription (droit d'engagement et frais d'inscription), selon les barèmes ci-dessous, pour raisons médicales seulement, et ce sur présentation d'un certificat médical confirmant la nature de la maladie :

Jusqu'à 60 jours avant la cérémonie d'ouverture	100 % de remboursement
De 30 à 60 jours avant la cérémonie d'ouverture	70 % de remboursement
De 15 à 30 jours avant la cérémonie d'ouverture	30% de remboursement
De 0 à 15 jours avant la cérémonie d'ouverture	Pas de remboursement

Sauf raisons médicales, aucun remboursement ne sera effectué.

12. DIALYSES

Il est fortement recommandé aux dialysés de se faire dialyser dans leur unité de dialyse habituelle, le plus tard possible avant de se rendre aux jeux, et de prévoir de se faire dialyser le plus tôt possible après les Jeux : Idéalement, les dialysés pourraient éviter d'avoir à se faire dialyser sur place à Trélazé.

Le cas échéant, les dialysés doivent retourner en même temps que leur dossier d'inscription, la FICHE DE LIAISON / DIALYSE – DIAL dûment complétée ainsi que la photocopie de leur carte de sécurité sociale, soit le vendredi 6 juillet 2012.

Le planning des dialyses sur place sera établi en fonction des renseignements fournis par cette fiche de liaison et essaiera de respecter au maximum les souhaits de chacun concernant son inscription aux épreuves sportives.

Les participants pourront se faire dialyser sur place (à Trélazé ou à Angers) : Les séances de dialyse pourront être réalisées au sein du service de dialyse « village santé » de la Clinique St Joseph à Trélazé, à l'ECHO - Unité d'Auto-dialyse d'Angers (Belle Beille) ou au Centre d'Hémodialyse d'Orgemont - Dialyse ambulatoire d'Angers (*horaires et précisions ultérieures*).

Il est demandé à chacun des dialysés de se munir de l'imprimé « prescription médicale de transport » complété et signé par le médecin de son centre de dialyse et de l'imprimé « Etat de frais ». Ces imprimés sont disponibles dans les centres de Dialyse.



13. TRANSPORT

Il ne sera pas organisé de départ collectif à partir de Paris sauf pour les enfants non accompagnés où il sera envisagé un accompagnement en fonction des besoins et des possibilités de l'organisation.

a- Accès par la route - Voiture et covoiturage

Trélazé est à :

- 100 km de Nantes (1h15 env.)
- 100km de Le Mans (1h15 env.)
- 140km de Rennes (2h env.)
- 300km de Paris (3h15 env.)
- 370 km de Bordeaux (4h env.)
- 600km de Toulouse (6h30 env.)
- 600 km de Lyon (6h30 env.)

b- Accès par le train et par avion

Par le Train : Gare d'Angers

Renseignements SNCF : +0033 36 35

- Par TGV Paris – Angers : <http://www.voyages-sncf.com>
Le TGV relie Paris à Angers en 1h40 environ et Nantes à Angers en 35min seulement, sans changement.
- Par TER : <http://www.ter-sncf.com>



Prendre ensuite :

- Le Tram (direction « Avrillé ») ou le bus n° 1 (direction Monplaisir) ou le bus n°4 (direction St Barthélémy) jusqu'à l'arrêt « Foch – Haras ».
- Puis prendre le bus n° 2 direction Trélazé jusqu' à l'arrêt « Buisson »

Par l'avion :

L'aéroport Nantes est le plus proche et se situe à 110 km de Trélazé (1h15 env.).

c- Navettes sur place

Navette Trans-Forme à partir de la gare d'Angers

Une correspondance par navette organisée par Trans-Forme sera assurée pour les participants arrivant à la gare d'Angers et ayant prévenu de leur arrivée (cf. bulletin ci-après), le vendredi 19 octobre 2012 entre 11h et 14h et entre 16h et 19h, le samedi 20 octobre entre 6h et 8h15 juste avant l'accueil officiel des participants, et au retour le dimanche 21 octobre 2012 entre 18h et 22h après la collation de clôture.

Navette & covoiturage pour les épreuves sportives

Des navettes assureront les liaisons hôtels – sites sportifs & extra sportifs durant les jeux ; nous souhaitons faciliter un système de covoiturage en complément. Merci d'indiquer dans votre fiche de participation (PAR) si vous vous rendez à Trélazé en voiture.

Navette pour les dialyses

Une navette sera mise en place pour les dialyses.

14. ADHESION

Les Jeux Nationaux sont organisés dans le cadre des objectifs poursuivis par Trans-Forme : réhabilitation des personnes transplantées et dialysées par l'activité physique et sportive, sensibilisation au don d'organes. Dans ce cadre, et pour des raisons de responsabilité et d'assurance, nous demandons désormais à chaque personne désireuse de bénéficier des services de l'association d'être adhérente et à jour de leur cotisation pour l'année en cours. Tous les participants transplantés, dialysés, accompagnateurs et sympathisants doivent être adhérents. L'adhésion pour l'année 2012 est de 20€. Elle doit être réglée, le cas échéant, en sus du prix de participation et par chèque séparé.

Si vous avez besoin de plusieurs bulletins d'adhésion, n'hésitez pas à photocopier le bulletin d'adhésion inclus ou à nous en demander.

15. DROITS SUR LES IMAGES : PHOTO ET VIDEO

Tout support photo ou vidéo pendant les Jeux Nationaux ne pourra être utilisé par les participants qu'à des fins privées (sauf autorisation particulière concédée, sur demande, par Trans-Forme, ceci afin de satisfaire aux éventuels accords de partenariat contractés). Les participants cèdent le droit d'exploitation d'image à l'organisateur.

16. PARRAINAGE DES ENFANTS COMPETITEURS

Chaque enfant compétiteur non accompagné sera parrainé par un compétiteur adulte. Le parrain ou marraine exerce un rôle de tuteur moral auprès d'un jeune inscrit aux Jeux. A l'accueil des Jeux, chaque jeune participant se verra attribuer un « parrain » ou une « marraine » ainsi que les modalités de rencontre avec lui.

17. "DEFI DE LA JEUNESSE"

Le Défi de la Jeunesse est un trophée qui récompense le service pédiatrique, de transplantation ou de dialyse, qui inscrira aux Jeux le groupe de jeunes le plus nombreux. Le Défi de la Jeunesse sera remis au groupe, lors de la cérémonie de clôture. Le groupe le remettra au Chef de Service du Centre Pédiatrique.

18. « FACILITEURS »

Les « facilitateurs » sont des participants qui connaissent déjà le mode de fonctionnement des Jeux Nationaux et qui aident les nouveaux inscrits à s'intégrer dans le système des Jeux. Le « facilitateur » se mettra à disposition des nouveaux participants le premier jour des Jeux pour répondre à leurs questions. A l'accueil, les nouveaux participants se verront attribuer un « facilitateur » ainsi que les modalités de rencontre avec lui.

Les nouveaux participants et les enfants seront présentés à tous à l'occasion du dîner du premier soir.

19. FORUM « DONS D'ORGANES & TRANSPLANTATION »

Un Forum « Dons d'organes & transplantation : hier, aujourd'hui et demain », sera organisé le **jeudi 18 octobre 2012 de 20h à 22h30** à Trélazé (*lieu à reconfirmer*) - à l'attention du grand public.



20. RECITAL D'IMPROVISATION « PIANO ET DANSE »

Donné par Jean-Luc Guyard au piano, accompagné par Iris Altaïr à la danse, ce récital d'improvisation se déroulera le **vendredi 19 octobre 2012 à 20h**, au Théâtre de l'avant-scène, *Chemin de la Maraîchère à Trélazé*.

Les 2 artistes extrêmement talentueux offrent leur prestation à titre gracieux pour soutenir à leur façon la greffe et le don.

L'accès au récital est gratuit pour les participants des jeux (inclus dans le prix d'inscription).

- **Jean-Luc Guyard** débute l'orgue dès l'âge de dix ans. Puis il entre au conservatoire du VI^{ème} arrondissement de Paris. Il poursuit ses études au Conservatoire National de région de Paris où il obtient un second prix d'Interprétation, et il termine au Conservatoire International de Paris avec le Premier Prix à l'unanimité d'Interprétation ainsi que le Prix d'Excellence d'Improvisation. Il suit en parallèle les cours d'analyse, d'harmonie et de contrepoint. Il est actuellement Directeur du conservatoire de Bondoufle (Communauté d'agglomération d'Evry-Centre Essonne), professeur de Formation Musicale aux conservatoires de Bondoufle et de Savigny sur Orge. Organiste au sein de la paroisse de Saint-Cloud, il se consacre également à la composition avec une prédilection pour le répertoire sacré : Chants liturgiques et monastiques, "De profundis" et "Antiphona" pour Soprano soliste et orchestre à cordes, "Iste mundus furibundus" pour Chœur, Soprano soliste, Grand-Orgue et Gong, « Da Pacem » pour Chœur à cappella, « Pange Lingua » pour six voix mixtes créé à la Salle Cortot. Parallèlement il compose dans un style plus descriptif, ce qui l'a amené à être finaliste au concours de musique de film « Musique en court » de la ville de Sceaux. Depuis quatre ans, il propose des récitals d'improvisation au piano ou au synthétiseur, en illustrations de textes, photos ou expositions d'artistes, telle « Envols » de la peintre sculpteur Pascale Fournier au musée des Avelines de Saint-Cloud. Les dernières compositions pour chœur, telle la Messe brève, ou ensemble de voix solistes (Da pacem, Salve Regina), débutent une collaboration avec divers chœurs professionnels.
- **Iris Altaïr**, artiste chorégraphique, a choisi la danse contemporaine après dix années de formation à la danse classique à l'école fondée par Françoise et Dominique Dupuy à Paris. Elle a rencontré de nombreux chorégraphes et pédagogues (Brigitte Hyon, Alban Richard, Claire Haenni, Dominique Brun, Martin Kravitz, Marina Rocco, Fabrice Merlen...) qui ont nourri et mûri son travail. Diplômée d'Etat en juin 2006, elle continue sa formation au Centre National de la Danse, à l'Atelier de Paris – Carolyn Carlson, à l'école Peter Goss. En 2006, Iris Altaïr travaille auprès de Jean-Luc Aujar en tant que danseuse-interprète et assistante à la mise en scène. Elle chorégraphie dès 2007 plusieurs pièces pour amateurs et professionnels. En 2008, Iris a notamment créé sa « 1^{ère} esquisse d'un solo avec vous », repris dans l'espace public en 2008-2009. En 2009, Iris crée le Collectif Un Point C'est Tout, compagnie d'art sous toutes ses formes regroupant musiciens, plasticiens, comédiens et danseurs. Elle collabore avec le pianiste et compositeur Jean-Luc Guyard depuis novembre 2010.



21. AIDE A L'INSCRIPTION DES ACCOMPAGNATEURS ET SYMPATHISANTS

Concernant les accompagnateurs et sympathisants, le cas échéant, seul le prix d'inscription du premier accompagnateur d'un compétiteur transplanté ou dialysé sera partiellement subventionné par Trans-Forme. Les autres accompagnateurs (famille nombreuse, par exemple) devront s'acquitter d'un montant non subventionné.

22. DINER DE GALA

Le dîner de gala des Jeux Nationaux des Transplantés et Dialysés aura lieu le samedi 20 octobre à la Salle Louis Aragon.

23. INSCRIPTIONS - RENSEIGNEMENTS ET INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Renseignements et inscriptions auprès du bureau de Trans-Forme de 9h30 à 12h30 et de 14h à 18h00 :

- Tél. : 01 43 46 75 46
- Email auprès de Melle Anaïs Garnier : anaïsgarnier@trans-forme.org
- Adresse : Trans-Forme - 66 Boulevard Diderot – 75012 PARIS



INFORMATIONS SPECIFIQUES

PRIX ET REGLEMENT

1. DROIT D'ENGAGEMENT

Pour participer, **le compétiteur** doit avoir réglé : les droits d'engagement

a) Compétiteur adulte : Droits d'engagement Epreuves	70 €
b) Compétiteur mineur (sous la responsabilité éventuelle de Trans-Forme) : Droits d'engagement Epreuves	50 €

2. FORFAIT D'INSCRIPTION

Pour participer, **le compétiteur, l'accompagnateur ou le sympathisant** doit avoir réglé en outre : le forfait d'inscription pour l'hébergement, la restauration, les prestations, l'assurance, etc.

c) Compétiteur adulte : forfait d'inscription – option 1 (hébergement 'Ethic Etapes')	60 €
d) Compétiteur adulte : forfait d'inscription – option 2 (hôtel **)	80 €
e) Compétiteur adulte « résident » - sans hébergement avec repas : forfait d'inscription	40 €
f) Compétiteur mineur accompagné ou non (sous la responsabilité de Trans-Forme dans ce cas) : forfait d'inscription	0 €
g) Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur : forfait d'inscription – option 1 (hébergement 'Ethic Etapes')	100 €
h) Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur : forfait d'inscription – option 2 (hôtel **)	125 €
i) Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur : forfait d'inscription – option 1 (hébergement 'Ethic Etapes')	110 €
j) Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur : forfait d'inscription – option 2 (hôtel **)	135 €
k) Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur - « résident » - sans hébergement avec repas : forfait d'inscription	50 €
l) Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur - « résident » - sans hébergement avec repas : forfait d'inscription	60 €

Le règlement total devra nous parvenir **impérativement pour le 21 septembre 2012.**

Le forfait de base comprend :

- L'assurance « Responsabilité Civile Organisateur » et « Individuelle Accident Corporel » (si vous êtes adhérents)
- Les déjeuners de samedi et dimanche
- Le cocktail de bienvenue du samedi
- Le dîner de Gala du samedi
- La collation de clôture du dimanche
- Les nuits de vendredi et samedi, ainsi que les petits-déjeuners du samedi et du dimanche
- Le ménage & la mise à disposition du linge et nécessaire de toilette (serviettes, gants, savon, ...) dans les chambres
- L'accès aux épreuves et aux activités extra sportives
- L'accès au forum « Dons d'Organes & Transplantation » (jeudi 18 octobre)
- L'accès au récital d'improvisation « Piano et Danse » (vendredi 19 octobre)
- Les transferts sur place (sauf co-voiturage)
- Pour les mineurs non accompagnés uniquement : Le transport Aller-Retour Domicile/Trélazé et le dîner du vendredi

Le forfait de base sans hébergement (tarif résident) comprend toutes les prestations ci-dessus, à l'exception de l'hébergement et des petits-déjeuners.

ATTENTION, le forfait de base ne comprend donc pas :

- L'adhésion à l'association Trans-Forme (obligatoire)
- La nuit du dimanche 21 octobre
- Le dîner du vendredi (sauf pour les mineurs non accompagnés)
- Le transport Aller/Retour DOMICILE / TRELAZE (sauf pour les mineurs non accompagnés)
- La visite du Musée de l'Ardoise (selon disponibilités)

BULLETIN DE PARTICIPATION / PAR - COMPETITEUR

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

COMPETITEUR/TRICE

M. ☐ Mme. ☐ Mlle ☐

Prénom : NOM :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Tél. portable : Email :

☐ Transplanté(e) de le

☐ Dialysé(e) depuis le

Taille de vêtement : S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

Participe à un événement TRANS-FORME pour la première fois : ☐ OUI ☐ NON

Souhaite, dans la mesure du possible, être hébergé(e) avec :

Souhaite recevoir un avis de sélection, afin de procéder à des démarches personnelles de recherche de partenaires :
☐ OUI ☐ NON

TRANSPORT – Aller/retour

☐ J'arriverai à Trélazé le vendredi 19 octobre

• **Avec mon véhicule personnel :** ☐ OUI ☐ NON

- Je souhaite arriver pour l'accueil à la Salle Louis Aragon entre ☐ 13h45-14h45 ☐ 18h-19h45

- Je propose de covoiturer (nombre) personnes au départ de (ville)

• **Souhaite me rendre à Trélazé idéalement avec le véhicule d'une autre personne :** ☐ OUI ☐ NON
(en co-voiturage aller-retour)

• **Par le train ou par l'avion :** ☐ OUI ☐ NON

- Préciser : horaire exact d'arrivée en gare d'Angers

- Je souhaite être pris(e) en charge à la gare d'Angers entre ☐ 11h et 14h ☐ 16h et 19h

- Je souhaite arriver pour l'accueil à la Salle Louis Aragon entre ☐ 13h45-14h45 ☐ 18h-19h45

☐ J'arriverai à Trélazé le samedi 20 octobre matin (et ne bénéficierai donc pas de la nuit du vendredi 19 octobre). Je serais donc accueilli lors de l'accueil officiel des participants à la Salle Louis Aragon.

• **Avec mon véhicule personnel :** ☐ OUI ☐ NON

- Je propose de covoiturer (nombre) personnes au départ de (ville)

• **Par le train ou par l'avion :** ☐ OUI ☐ NON

- Préciser : horaire exact d'arrivée en gare d'Angers

- Je souhaite être pris(e) en charge à la gare d'Angers entre 6h et 8h15 ☐ OUI ☐ NON

BULLETIN DE PARTICIPATION / PAR – COMPETITEUR (suite)

☐ Je partirai de Trélazé le **dimanche 21 octobre** ☐ OUI ☐ NON

• Avec mon véhicule personnel : ☐ OUI ☐ NON

• Par le train ou par l'avion : ☐ OUI ☐ NON

- Je souhaite être déposé(e) à la gare d'Angers entre 18h et 22h ☐ OUI ☐ NON

- Si oui préciser : horaire exact de départ de la gare d'Angers

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

• Souhaite être « facilitateur » (des nouveaux): ☐ OUI ☐ NON

• Souhaite être parrain (des jeunes non accompagnés): ☐ OUI ☐ NON

REGIME(S) PARTICULIER(S)

☐ Diabétique

☐ Végétarien

☐ Halal

☐ Cacher

Autres _____

BULLETIN DE PARTICIPATION / PAR – ACCOMPAGNATEUR et SYMPATHISANT

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

Si vous avez plus d'un(e) accompagnateur/trice, il conviendra de copier cette page.

ACCOMPAGNATEUR/TRICE(S) et SYMPATHISANT/E(S)

M. ☐ Mme. ☐ Mlle ☐

Prénom : NOM :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Tél. portable : Email :

☐ Transplanté(e) de le

☐ Dialysé(e) depuis le

☐ Sympathisant

(indiquez : donneur – médecin – infirmière – kinésithérapeute – autre à préciser)

Taille de vêtement : S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

Participe à un événement TRANS-FORME pour la première fois : ☐ OUI ☐ NON

Souhaite, dans la mesure du possible, être hébergé(e) avec :

TRANSPORT – Aller/retour

☐ J'arriverai à Trélazé le vendredi 19 octobre

• Avec mon véhicule personnel : ☐ OUI ☐ NON

- Je souhaite arriver pour l'accueil à la Salle Louis Aragon entre ☐ 13h45-14h45 ☐ 18h-19h45

- Je propose de covoiturer (nombre) personnes au départ de (ville)

• Souhaite me rendre à Trélazé idéalement avec le véhicule d'une autre personne : ☐ OUI ☐ NON
(en co-voiturage aller-retour)

• Par le train ou par l'avion : ☐ OUI ☐ NON

- Préciser : horaire exact d'arrivée en gare d'Angers

- Je souhaite être pris(e) en charge à la gare d'Angers entre ☐ 11h et 14h ☐ 16h et 19h

- Je souhaite arriver pour l'accueil à la Salle Louis Aragon entre ☐ 13h45-14h45 ☐ 18h-19h45

☐ J'arriverai à Trélazé le samedi 20 octobre matin (et ne bénéficierai donc pas de la nuit du vendredi 19 octobre). Je serais donc accueilli lors de l'accueil officiel des participants à la Salle Louis Aragon.

• Avec mon véhicule personnel : ☐ OUI ☐ NON

- Je propose de covoiturer (nombre) personnes au départ de (ville)

• Par le train ou par l'avion : ☐ OUI ☐ NON

- Préciser : horaire exact d'arrivée en gare d'Angers

- Je souhaite être pris(e) en charge à la gare d'Angers entre 6h et 8h15 ☐ OUI ☐ NON

BULLETIN DE PARTICIPATION / PAR – ACCOMPAGNATEUR et SYMPATHISANT (suite)

- ☐ Je partirai de Trélazé le **dimanche 21 octobre** ☐ OUI ☐ NON
- **Avec mon véhicule personnel :** ☐ OUI ☐ NON
- **Par le train ou par l'avion :** ☐ OUI ☐ NON
- Je souhaite être déposé(e) à la gare d'Angers entre 18h et 22h ☐ OUI ☐ NON
- Si oui préciser : horaire exact de départ de la gare d'Angers

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Souhaite être « facilitateur » (des nouveaux): ☐ OUI ☐ NON
- Souhaite être parrain (des jeunes non accompagnés): ☐ OUI ☐ NON

REGIME(S) PARTICULIER(S)

- ☐ Diabétique
- ☐ Végétarien
- ☐ Halal
- ☐ Cacher

Autres _____

BULLETIN DE REGLEMENT / REG

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012, avec le règlement de l'acompte

Prénom : NOM :

A. Droit d'engagement (compétiteurs uniquement)

	Montant	Nbre	Total
Compétiteur adulte	70 €		
Compétiteur mineur	50 €		
TOTAL 1			€

B. Forfait d'inscription (compétiteurs, accompagnateurs et sympathisants)

	Montant	Nbre	Total
Compétiteur adulte – option 1 (hébergement 'Ethic Etapes')	60 €		
Compétiteur adulte – option 2 (hôtel **)	80 €		
Compétiteur adulte « résident » - sans hébergement avec repas	40 €		
Compétiteur mineur accompagné ou non (sous la responsabilité de Trans-Forme dans ce cas)	0 €		
Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur accompagné ou non – option 1	100 €		
Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur accompagné ou non – option 2	125 €		
Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur accompagné ou non – option 1	110 €		
Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur accompagné ou non – option 2	135 €		
Premier Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur - accompagné ou non - « résident » - sans hébergement avec repas	50 €		
Autre Accompagnateur/Sympathisant Adulte ou Mineur - accompagné ou non - « résident » - sans hébergement avec repas	60 €		
TOTAL 2			€

C. Activités Touristiques le vendredi 19 octobre 2012

Pour les compétiteurs, accompagnateurs et sympathisants ; Priorité aux premiers inscrits et dans la limite des places disponibles...

ACTIVITE	Montant	Nbre	Total
Musée de l'Ardoise** – RDV à 15h	5,7 €		
Randonnée libre balisée sur le parc ardoisier	gratuit		/
Récital d'improvisation « Piano et Dance » - RDV à 20h	Offert par TF		
TOTAL 3			€

*** Annulation de l'activité s'il y a moins de 10 personnes inscrites*

TOTAL = TOTAL 1 + TOTAL 2 + TOTAL 3			€
<u>A REGLER AVANT LE vendredi 6 juillet 2012 : ACOMPTE = 50% TOTAL</u>		50%	€
<u>A REGLER AVANT LE vendredi 21 Septembre 2012 : SOLDE = TOTAL - ACOMPTE</u>			€

Je joins un chèque d'acompte du montant indiqué ci-dessus, à l'ordre de TRANS-FORME.

Trans-Forme accepte les règlements par chèques-vacances.

J'ai bien noté que le solde de ma participation est à régler avant le vendredi 21 Septembre 2012 .

Rappel : Tous les participants transplantés, dialysés ou sympathisants doivent être adhérents. L'adhésion pour l'année 2012 est de 20€. Elle doit être réglée, le cas échéant, en sus du prix de participation et par chèque séparé.

Date

Signature

FICHE SIGNALÉTIQUE / SIG

A retourner impérativement par les transplantés et les dialysés avant le vendredi 6 juillet 2012

Prénom : NOM :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Nationalité :

N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Tél. portable : Email :

☐ Dialysé(e) depuis le

☐ Transplanté(e) de le

Le cas échéant, date de transplantation antérieure

Votre centre de transplantation ou de dialyse :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Votre médecin : Son téléphone :

Traitement habituel :

Allergies ou médicaments interdits :

Régime particulier :

En cas d'urgence, prévenir :

NOM : Prénom :

Téléphone :

Médecin : Tél :

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES SPORTIVES - COMPETITEURS / SPO C

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

Prénom : NOM :

Date de naissance :

Transplanté(e)* de :

Dialysé(e)*

* Entourez et complétez le cas échéant

RAPPEL

- Dans la colonne « inscription », marquez une croix X pour chacune des épreuves que vous sélectionnez et indiquez dans la colonne partenaire le nom de votre partenaire, le cas échéant.
- Il n'est pas possible de participer à 2 épreuves qui se déroulent en même temps : merci de bien vous inscrire aux épreuves qui sont COMPATIBLES entre elles, sous peine d'occasionner des défauts d'inscription (cf. paragraphe 6.d) dans INFORMATIONS GENERALES et programme prévisionnel des sports)
- Attention : Pour l'athlétisme, les participants ne peuvent s'inscrire à plus de 5 épreuves dans la discipline (en sus de l'épreuve du combiné le cas échéant qui comprend quelques épreuves supplémentaires)...
- Pour la natation, les participants ne peuvent s'inscrire à plus de 5 épreuves dans la discipline.

EPREUVES	Inscription (Faire une X)	Indication du niveau F = Faible M = Moyen C = Confirmé	Souhait du ou des partenaire(s) Pour épreuves en double ou paire ou relais (selon disponibilité)
ATHLETISME			
60 m H/F (cF)			
100 m H/F (cH)			
400 m H (cH)			
800 m H			
1 500 m (cH)			
3 000 m F (cF)			
5 000 m H			
10 000 m H			
4 x 100m H/F			
Marche 3 Km H/F (ouvert aux enfants de moins de 8 ans)			
Saut Hauteur (cHF)			
Saut Longueur (cHF)			
Lancer Disque H/F			
Lancer Poids H/F (cHF)			
Lancer Balle H/F (cHF)			
Combiné**			
** Nécessite d'être inscrit(e) dans toutes les épreuves du combiné : CH = combiné Homme et CF = combiné Femme			
BADMINTON (ouvert aux enfants de moins de 8 ans)			
Simple Messieurs			
Simple Dames			
Double Messieurs			
Double Mixte			
CYCLISME (ouvert aux clubs sportifs)			
40 Km H			
20 Km Dialysés ou F			
Contre la montre (10km)			

XXe JEUX NATIONAUX DES TRANSPLANTES ET DIALYSES – TRELAZE
Du 19 au 21 octobre 2012

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES SPORTIVES - COMPETITEURS / SPO C (suite)

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

Prénom : NOM :

EPREUVES	Inscription (Faire une X)	Indication du niveau F = Faible M = Moyen C = Confirmé	Souhait du ou des partenaire(s) Pour épreuves en double ou paire ou relais (selon disponibilité)
NATATION			
25 m dos			
25 m brasse			
25 m nage libre			
25 m papillon			
50 m dos			
50 m brasse			
50 m nage libre			
50 m papillon			
100 m dos			
100 m brasse			
100 m nage libre			
100 m 4 nages			
PETANQUE (ouvert aux enfants de moins de 8 ans et aux accompagnateurs et sympathisants)			
Doublette			
TENNIS DE TABLE (ouvert aux enfants de moins de 8 ans)			
Simple Messieurs			
Simple Dames			
Double Messieurs			
Double Mixte			
TIR A L'ARC (Attention ! Cette épreuve n'est pas accessible aux dialysés)			
10m			
BOWLING (ouvert aux enfants de moins de 8 ans)			
Bowling (individuel)			
TIR A LA CARABINE			
10 m			
TIR AU PISTOLET			
10 m			
KARTING			
Karting			
BOULE DE FORT (ouvert aux enfants de moins de 8 ans, aux accompagnateurs et sympathisants)			
Boule de Fort			

BULLETIN D'INSCRIPTION ACCOMPAGNATEUR OU SYMPATHISANT AUX EPREUVES OUVERTES A TOUS – SPO S –

A retourner impérativement avant le **vendredi 6 juillet 2012**

Prénom : NOM :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

Les épreuves ci-dessous sont ouvertes aux accompagnateurs et sympathisants, sous réserve des places disponibles.

Attention : ces épreuves sont séparées des épreuves « compétiteurs », les sympathisants éventuels ne seront pas classés à l'issue des épreuves et ne remporteront pas de médaille le cas échéant.

EPREUVES	Inscription (Faire une X)	Indication du niveau F = Faible M = Moyen C = Confirmé	Souhait du partenaire Pour épreuves en double ou paire (selon disponibilité)
Tir à l'Arc – 10m			
Pétanque - doublette			
Boule de Fort			

FICHE DE LIAISON POUR LA DIALYSE / DIAL

Il est fortement recommandé aux dialysés de se faire dialyser dans leur unité de dialyse habituelle, le plus tard possible avant de se rendre aux jeux, et de prévoir de se faire dialyser le plus tôt possible après les Jeux : Idéalement, les dialysés pourraient éviter d'avoir à se faire dialyser sur place à Trélazé.

A faire compléter par votre médecin de dialyse, et à retourner impérativement avant le **vendredi 6 juillet 2012**

Joindre la photocopie de votre carte de sécurité sociale.

Prénom : NOM :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Tél. portable : Email :

Votre centre de dialyse :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Votre médecin :

Je souhaite me faire dialyser à Trélazé : ☐ OUI ☐ NON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Néphropathie initiale :

Pathologie associée :

Groupe sanguin :

INSCRIPTION SUR LISTE DE TRANSPLANTATION RENALE : ☐ OUI ☐ NON

SI TRANSFUSIONS : ☐ C.G. ☐ G.G.D.P. ☐ Sang Lavé ☐ Phénotypé

TRAITEMENT MEDICAL

ANTECEDENTS MEDICAUX (Joindre résumé d'observation récent ou compte-rendu de la dernière consultation) / IMPERATIF

.....
.....

HEMODIALYSE

Date de la 1^{ère} hémodialyse :

Mode traitement Habituel ☐ CENTRE ☐ AUTODIALYSE ☐ DIALYSES A DOMICILE

Nombre de séances : fois heures par semaine

Jours habituels de dialyse :

Générateur :

Dialyseur : Obligatoire ? ☐ OUI ☐ NON

Stérilisation.....

Membrane.....

Surface.....

FICHE DE LIAISON POUR LA DIALYSE / DIAL (suite)

Liquide de dialyse (mmol/l) : NaK.....Ca..... ☐ Acétate ☐ Bicarbonate ☐ Glucose

Connexion : ☐ Shunt ☐ Fistule ☐ Biponction ☐ Uniponction
Aiguilles : ☐ Artère n° ☐ Veine n°
Débit sang : P.V. :

Héparinisation Dose de charge :

Pendant la dialyse :

Héparinisation : ☐ Choay ☐ Roche ☐ HBPM

Médicaments en cours de dialyse :

EPO : ☐ OUI ☐ NON Type : Doses :

Kaliémie avant dialyse : Kaliémie après dialyse :

Hémoglobine : Hématocrite : Ferritine :

Poids théorique : Prise de poids habituelle :

Tension artérielle : Avant : Après :

SEROLOGIES VIRALES (Résultats / Dates)

Antigène H.B.S. : Anticorps H.B.S. :

Anticorps H.B.C. : Anticorps H.C.V. :

Sérologie HIV :

Hépatite C : Taux habituel d'hémoglobine :

Hématocrite :

Quel sera votre dernier jour de dialyse dans votre centre avant d'arriver à TRELAZE ?

Allergies supposées : reconnues :

DIALYSE PERITONEALE

Nombre de poches par jour : Volume de chaque poche :

Nature des poches : ☐ Iso ☐ Hyper

Type de matériel précisément :

Taux habituel Hémoglobine : Hématocrite :

Urée : Créatinine :

Pourrez-vous vous faire livrer à Trélazé par votre association ? ☐ OUI ☐ NON

RESUME CLINIQUE, PROBLEMES PARTICULIERS ET TRAITEMENT ACTUEL

.....
.....
.....
.....

FICHE SANITAIRE DE LIAISON / MINEUR – MIN

A compléter par les parents, et à retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant le séjour de l'enfant ou l'adolescent. Cette fiche vous évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant. Elle vous sera rendue à la fin du séjour avec des observations éventuelles.

Prénom (de l'enfant) : NOM :

Date de naissance : Sexe : M ☐ F ☐

1 / VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé ou des certificats de vaccinations de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé) :

- ANTIPOLIOMYELITIQUE ; ANTIDIPHTERIQUE ; ANTITETANIQUE ; ANTICOQUELUCHEUSE (Précisez s'il s'agit du DT polio, du DT coq, du Tétracoq, d'une prise polio)

Vaccin :	Date du 1er vaccin :	Date revaccination :	Date du 1er rappel :
Vaccin :	Date du 1er vaccin :	Date revaccination :	Date du 1er rappel :
Vaccin :	Date du 1er vaccin :	Date revaccination :	Date du 1er rappel :

- ANTITUBERCULEUSE (BCG) ; ANTIVARIOLIQUE ; AUTRES :

Vaccin :	Date du 1er vaccin :	Date revaccination :	Date du 1er rappel :
Vaccin :	Date du 1er vaccin :	Date revaccination :	Date du 1er rappel :

Si l'enfant n'est pas vacciné pourquoi ?

INJECTIONS DE SERUM : Natures Dates

2 / RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

☐ Rubéole	☐ Varicelle	☐ Angines	☐ Scarlatine	☐ Otites
☐ Rougeole	☐ Rhumatismes	☐ Oreillons	☐ Coqueluche	☐ Asthme

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates :
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, etc.)

3 / TRAITEMENT ACTUEL DE L'ENFANT

Joindre l'ordonnance ou une photocopie et les médicaments pour la durée du séjour.

Merci d'indiquer également l'heure précise de prise de chaque médicament.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE SANITAIRE DE LIAISON / MINEUR – MIN (suite)

4 / INFORMATIONS MEDICALES – mineurs transplanté uniquement

Organe transplanté : Maladie initiale :

Date de transplantation : Nombre de rejets :

Dates des derniers contrôles : Date du dernier rejet :

Consultation : Biologie : Biopsie :

..... Radio (coronarographie) :

Autres :

Traitement actuel :

.....

Recommandations particulières du médecin :

.....

.....

5 / RESPONSABLE DE L'ENFANT (Parents ou tuteur légal)

NOM : Prénom :

Adresse habituelle du responsable :

.....

Tél. domicile : Tél. professionnel :

Tél. portable : Email :

Adresse des parents ou du responsable légal pendant les Jeux (si différente de l'adresse habituelle) :

.....

.....

Téléphone des parents ou du responsable légal pendant les Jeux (si différent du N° habituel) :

.....

N° DE SECURITE SOCIALE :

Joindre une photocopie de la carte de sécurité sociale en cours de validité.

AUTORISATION PARENTALE – AP

A retourner impérativement avant le vendredi 6 juillet 2012

Je soussigné(e), responsable de l'enfant _____,

- déclare exacts les renseignements portés dans le dossier d'inscription,
- autorise mon fils/ma fille à participer aux 20èmes Jeux Nationaux des Transplantés et Dialysés organisés par Trans-Forme, et qui se dérouleront du 19 au 21 octobre 2012 à Trélazé,
- accepte pour celui-ci/celle-ci les règles de vie nécessaires à la bonne marche du séjour, et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toute décision s'avérant nécessaire,
- autorise également les médecins du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Nom, prénom et qualité du responsable : _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Date : _____

Signature : _____

ATTESTATION D'ENTRAINEMENT DU PARTICIPANT

A retourner impérativement avant le vendredi 21 septembre 2012
Attention : à remplir par tous les compétiteurs transplantés ou dialysés

Je, soussigné(e), _____ certifie pratiquer une activité physique et sportive
régulièrement : _____ fois par semaine pendant au moins _____ minutes.

Trans-Forme recommande un minimum de 3 fois par semaine pendant au moins 20 minutes.

- Je pratique en loisirs :

Citer le(les) sport(s) explicitement :

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -

- Je pratique en compétition :

Citer le(les) sport(s) explicitement :

- 1 –
Niveau de compétition :
- 2 –
Niveau de compétition :
- 3 –
Niveau de compétition :
- 4 –
Niveau de compétition :

- Mon traitement actuel

	Nom du médicament	Fréquence/ 24 heures	Doses
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Fait à _____ le _____

Nom, Prénom et Signature _____

**CERTIFICAT-TYPE M1 DU MEDECIN QUI VOUS SUIT
EN TRANSPLANTATION OU EN DIALYSE**

A retourner impérativement avant le vendredi 21 septembre 2012
Attention : valable pour tous les compétiteurs transplantés ou dialysés

Le présent certificat médical est important pour le comité d'organisation local pour appréhender la forme physique des compétiteurs participant aux Jeux.
Nous vous remercions d'examiner votre patient pour savoir s'il est capable de participer aux compétitions de votre point de vue médical – Merci d'avance de votre aide !

NOM DE LA MANIFESTATION : _____

DATE DE LA MANIFESTATION : _____

Je, soussigné(e), Docteur _____ Tél. _____

certifie que l'état de santé de M. - Mme - Mlle _____

né(e) le _____

❖ **Dialysé(e)** depuis le _____

❖ **Transplanté(e)** (1) de _____ le _____

- **Pour les transplantés de cœur**, indiquez la date de la dernière coronarographie ou échographie de stress : _____

- **Pour les transplantés de poumon**, indiquez la date de la dernière EFR : _____

- Taux d'hématocrite _____ %
- Taux d'hémoglobine _____ g%ml
- Taux de créatinine _____ $\mu\text{mol/l}$
- Le traitement en cours :

- Immuno-Suppresseur : _____

- Anti-Hypertenseur : _____

*** ne présente pas de contre indication apparente à la pratique de l'activité physique y compris en compétition. (1)**

*** présente actuellement une contre-indication. (1)**

Fait à _____ le _____

Signature et cachet (visible) _____

(1) Rayer la mention inutile

CERTIFICAT-TYPE M2 DU MEDECIN QUI VOUS SUIT EN TRANSPLANTATION OU EN DIALYSE

A retourner impérativement avant le vendredi 21 septembre 2012

Attention : valable pour les activités à coût énergétique moyen ou fort – test d'effort obligatoire

Attention, l'épreuve d'effort doit dater de moins de 4 mois avant le début de la manifestation pour les dialysés et transplantés de cœur et cœur-poumon, et de moins de 6 mois avant le début de la manifestation pour les autres transplantés.

NOM DE LA MANIFESTATION : _____

DATE DE LA MANIFESTATION : _____

Coût énergétique faible	Coût énergétique moyen & fort
Randonnée pédestre	Escalade, Karting, Canoë, Voile, Athlétisme (dont Marche)
Pétanque	Cyclisme, Musculation, Jogging
Golf	Volley-ball, Squash, Badminton
Tir Pistolet & carabine	Planche à voile, Natation
Tir à l'arc	Triathlon, Tennis, Tennis de table
Bowling, Curling, Boule de fort	Ski de fond, Ski alpin, Biathlon

Je, soussigné(e), Docteur _____ Tél. _____

1. **déclare avoir pris connaissance du compte-rendu de l'épreuve d'effort, de la N.F.S. et du profil tensionnel d'effort (effectués par cardiologue ou médecin du sport)**
effectués pour M. - Mme – Mlle (1) _____

datant de (2) : _____

Concernant les résultats de l'épreuve d'effort, doivent impérativement être indiqués:

- le traitement en cours :
- la date de l'Epreuve d'Effort :
- le Puissance Maximale tolérée et la durée :
- le % de Fréquence Maximale Théorique :
- la cause de l'arrêt de l'effort :
- le résultat du tracé ECG d'effort (1) : sans anomalie - avec anomalie
- la tension artérielle au repos et maximale :

2. **déclare avoir examiné M. - Mme - Mlle (1)** _____

Au vu des antécédents et des résultats de l'examen clinique général effectués, et en particulier :

- l'aptitude ostéo-articulaire et de l'aptitude musculo-tendineuse,
- l'évaluation du risque cardio-vasculaire avec :
- de l'ECG de repos (à joindre si possible) : _____
- du test de flexions (30 flexions en 40 secondes) indice de RUFFIER : _____ (0 à 15)
- tension artérielle maximale : _____ mmHg
- tension artérielle 1 minute reçu : _____ mmHg
- du taux d'hémoglobine : _____ g/ml
- du taux d'hématocrite : _____ %
- pour le transplanté rénal, du taux de créatinine : _____ μ mol/l

3. **et certifie qu'il / elle ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports suivants** (citer explicitement le nom des sports autorisés, et le mode de pratique : en loisir ou en compétition) :

- en loisir – en compétition (1)
- en loisir – en compétition (1)
- en loisir – en compétition (1)
- en loisir – en compétition (1)

4. **et atteste qu'il (elle) n'est pas actuellement apte (1)**

Fait à _____ le _____ Signature et cachet (visible) _____

(1) rayer la mention inutile

(2) Attention, l'épreuve d'effort doit dater de moins de 4 mois avant le début de la manifestation pour les dialysés et transplantés de cœur et cœur-poumon, et de moins de 6 mois avant le début de la manifestation pour les autres transplantés.

CERTIFICAT-TYPE M3 DU MEDECIN QUI VOUS SUIT EN TRANSPLANTATION OU EN DIALYSE

A retourner impérativement avant le vendredi 21 septembre 2012
Attention : valable uniquement pour les activités à faible coût énergétique

NOM DE LA MANIFESTATION : _____

DATE DE LA MANIFESTATION : _____

Coût énergétique faible	Coût énergétique moyen & fort
Randonnée pédestre	Escalade, Karting , Canoë, Voile, Athlétisme (dont Marche)
Pétanque	Cyclisme , Musculation, Jogging
Golf	Volley-ball, Squash, Badminton ,
Tir Pistolet & carabine	Planche à voile, Natation ,
Tir à l'arc	Triathlon, Tennis, Tennis de table
Bowling, Curling, Boule de fort	Ski de fond, Ski alpin, Biathlon

Je, soussigné(e), Docteur _____ Tél. _____

2. **déclare avoir examiné M. - Mme - Mlle (1)** _____

Au vu des antécédents et des résultats de l'examen clinique général effectués, et en particulier :

- l'aptitude ostéo-articulaire et de l'aptitude musculo-tendineuse,
- l'évaluation du risque cardio-vasculaire avec :
 - de l'ECG de repos (à joindre si possible) : _____
 - du test de flexions (30 flexions en 40 secondes) indice de RUFFIER : _____ (0 à 15)
 - tension artérielle maximale : _____ mmHg
 - tension artérielle 1 minute reçu : _____ mmHg
 - du taux d'hémoglobine : _____ g/ml
 - du taux d'hématocrite : _____ %
 - pour le transplanté rénal, du taux de créatinine : _____ $\mu\text{mol/l}$

3. **et certifie qu'il / elle ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports suivants** (citer explicitement le nom des sports autorisés, et le mode de pratique : en loisir ou en compétition) :

- _____ en loisir – en compétition (1)
- _____ en loisir – en compétition (1)
- _____ en loisir – en compétition (1)
- _____ en loisir – en compétition (1)
- _____ en loisir – en compétition (1)
- _____ en loisir – en compétition (1)

4. **et atteste qu'il (elle) n'est pas actuellement apte (1)**

Fait à _____ le _____

Signature et cachet (visible) _____

(1) *razer la mention inutile*

Contact Médical Trans-Forme (à l'usage du médecin uniquement): Dr Elisabeth Cassuto – 06.16.26.23.15

**QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX COMPETITEURS/TRICES INSCRIT(E)S AUX JEUX
EN VUE D'INTERVIEWS AVEC LES MEDIAS – MED**

A retourner à Trans-Forme au plus tôt et avant le vendredi 6 juillet 2012

Par l'intermédiaire de Trans-Forme, les médias nationaux sont susceptibles de solliciter votre témoignage à l'occasion de votre participation aux Jeux de TRELAZE. Le plus souvent, les journalistes recherchent des profils précis. A cette fin, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir ce questionnaire. Il nous aidera à mieux vous cerner et vous solliciter à bon escient, si vous en êtes d'accord.

Grâce à un dispositif exceptionnel mis en place pour mobiliser la Presse Quotidienne Régionale, nous contacterons, si vous avez rempli ce questionnaire, le ou les quotidiens de votre région de résidence. Un article sur vous leur sera proposé avant les jeux et au moins un autre après la manifestation. Le but étant de faire parler de votre engagement pour et de la cause du don d'organes dans votre région. Merci pour votre collaboration.

- 1) Nom :
- 2) Prénom :
- 3) Age :
- 4) Profession :
- 5) Adresse :
- 6) Téléphone fixe :
- 7) Téléphone portable :
- 8) Adresse e-mail :
- 9) Situation familiale :
- 10) Avez-vous des enfants ? si oui, de quels âges ?
- 11) Quels sont les deux journaux (quotidiens) les plus lus dans votre commune (ex : Ouest-France – DNA – Est – Républicain – La voix du Nord – Le Midi Libre – La Provence) :

VOTRE TRANSPLANTATION

- 12) Nature de la transplantation :
- 13) Quel âge aviez-vous lorsque vous avez été transplanté :
- 14) Qu'est ce qui vous a amené à subir une transplantation :
- 15) Avez-vous été transplanté plusieurs fois ? Si oui, pourquoi ?
- 16) Si vous avez bénéficié d'une greffe rénale, avez-vous connu une période de dialyse avant ? Si, oui de quelle durée ?
- 17) Combien de temps avez-vous été inscrit sur liste d'attente ?
- 18) Avez-vous reçu un organe d'un membre de votre famille ? Si oui, de qui ?
- 19) D'autres membres de votre famille sont-ils transplantés ?

VOTRE PARTICIPATION AUX EVENEMENTS DE TRANS-FORME

- 20) Avez-vous déjà participé aux Jeux des transplantés et dialysés organisés par Trans-forme ? Si oui, en quelle (s) année ?
- 21) Avez-vous déjà participé aux Jeux Mondiaux des Transplantés ? Si oui, en quelle(s) années ?

**QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX COMPETITEURS/TRICES INSCRIT(E)S AUX JEUX
EN VUE D'INTERVIEWS AVEC LES MEDIAS – MED (suite)**

- 22) Au cours de ces Jeux, quel a été votre palmarès ? quelles médailles avez-vous remporté ?
Année des Jeux – ville.....
Année des Jeux – ville.....
Année des Jeux – ville.....
Année des Jeux – ville.....
Année des Jeux – ville.....
- 23) Quelle est votre motivation pour y participer ? (retrouver des amis, mesurer sa forme physique, contribuer à faire progresser la cause...)

VOTRE PRATIQUE SPORTIVE

- 24) Quels sont les sports que vous pratiquez actuellement ?
- 25) Avec quelle fréquence ?
- 26) Au cours de votre vie, avez-vous pratiqué un sport à un niveau de compétition ?
- 27) Pratiquiez-vous déjà un sport avant d'être greffé ou dialysé ?

VOTRE PRESENCE DANS LES MEDIAS

- 28) Avez-vous déjà été interrogé sur votre expérience par des médias :

Si oui, lesquels ? A quelle(s) occasions ? :
(Le cas échéant, merci de joindre une copie des articles)

VOTRE ACTION ET VOS MESSAGES POUR SOUTENIR LE DON D'ORGANES

- 29) Etes-vous à l'initiative d'actions locales en faveur du don d'organes ? Si oui lesquelles ?
- 30) Participez-vous à des actions menées par des associations ou autres ? (conférence, implication dans des associations, sensibilisation des milieux scolaires) ?
- 31) Avez-vous témoigné de votre parcours par écrit ? (livre, texte...)
(Merci le cas échéant de nous en joindre la copie) ?
- 32) Quel serait votre message par rapport à la cause du don d'organes ?
- 33) A votre avis, que devrait entreprendre la société en faveur de la population des personnes transplantées et dialysées

VOTRE ACCORD POUR REPONDRE AUX MEDIAS

- 34) Etes-vous d'accord pour répondre aux questions des médias ?
- 35) Parmi vos proches, qui vous accompagnera à TRELAZE (quel lien par rapport à vous) ?
- 36) De même, vos proches présents seront-ils d'accord pour répondre aux questions éventuelles des médias ?

Pour toutes questions relatives aux relations avec les médias :
VIE PUBLIQUE – Nathalie CASSAGNES– Tél : 01 43 54 17 44 – n.cassagnes@agenceviepublique.com

Si vous avez une photo format numérique (si possible une en action dans votre sport favori et une en portrait) merci de la faire parvenir à l'adresse suivante : n.cassagnes@agenceviepublique.com