



La RETOURNE NATURE

Samedi 4 avril 2026
08300 Neuflize



Inscription Courses Jeunes (gratuit)

Bulletin à renvoyer avant mercredi 01 avril (inscription sur place possible entre 12h00 et 12h45)

par mail : laretournenature@gmail.com

par courrier : **NN SPORTS** – Mairie de NEUFLIZE

23, rue Jean Abraham Poupart
08300 NEUFLIZE

Je soussigné(e) : _____

né(e) le _____, à _____

agissant en qualité de : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

et demeurant au : _____

RÉSERVÉ AUX ORGANISATEURS

Certificat / questionnaire santé : _____ N° de Dossard : _____

autorise mon enfant mineur :

N° de licence FFA : _____

Nom : _____

Prénom : _____ ☐ Garçon ☐ Fille

à participer à la

RETOURNE NATURE,

dans la catégorie :

13h00	Éveil Athlé	2017-2019	1 000 m
13h10	Poussin(e)s	2015-2016	1 500 m
13h30	Benjamin(e)s	2013-2014	2 500 m
13h30	Minimes	2011-2012	

Par cette autorisation, je décharge l'organisateur, les sponsors ainsi que toute personne associée à l'événement, de toutes responsabilités à son sujet dans le cadre de sa participation à la course (que ce soit avant, pendant et après la course).

Je déclare :

☐ avoir pris connaissance et accepté sans aucune réserve le règlement complet de la course (disponible sur le site : <https://nnsports.kalisport.com/retourne-nature>) que je m'engage à communiquer à mon enfant ;

☐ que mon enfant est apte à participer à cette course, comme en atteste la licence valide, ou le questionnaire santé, ou le certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition, de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition (datant de moins d'un an à la date de la compétition) fourni par ailleurs.

Fait à : _____

Signature du parent : _____

le : _____

!!! Merci d'écrire lisiblement !!!

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille ☐ un garçon ☐ Ton âge : _____ ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.