

# Ronde des Jouvenceaux Chausses et Damoiselles



Samedi 25 mai 2024



Tél : 03 80 97 42 62

[service-developpement@ville-semur-en-auxois.fr](mailto:service-developpement@ville-semur-en-auxois.fr)

[www.ville-semur-en-auxois.fr](http://www.ville-semur-en-auxois.fr)

# REGLEMENT

Un dispositif prévisionnel de secours, des signaleurs et la police municipale assurent la sécurité des courses.

La Ronde des Jouvenceaux est encadrée par le club Semur Athlétisme Aventure.

La première course débute à 17 heures, suivie des autres courses. A chaque début de course, les coureurs sont appelés par l'animateur et doivent se présenter pour prendre le départ, Place Notre Dame.

## **Article 1 - 17h00 - Rondes des Jouvenceaux**

### **6 à 9 ans**

Départ donné à la trompette : Place Notre Dame, rue Buffon, rue Renaudot, rue Févret, Place Notre Dame (2 tours, 1018 m)

### **10 à 12 ans**

Départ donné à la trompette : Place Notre Dame, rue Buffon, rue Renaudot, rue Févret, Place Notre Dame (3 tours, 1527 m)

*Arrivée 6 à 12 ans : Remise d'un trophée à l'arrivée devant la collégiale - Rendre les tuniques salle Ciney et remise d'un ticket manège et d'un parchemin*

### **13 à 15 ans**

Départ donné à la trompette : Rue de la Fontaignotte, Place de l'Ancienne Comédie, rue Notre Dame, rue Buffon, rue du Renaudot, rue Févret et Place Notre Dame (3 tours, 2577 m)

*Arrivée 13 à 15 ans : Remise d'un trophée à l'arrivée devant la collégiale - Rendre les tuniques salle Ciney et remise d'un ticket manège et d'un parchemin*

*Récompenses sur le Parvis de la collégiale pour la 1<sup>ère</sup> fille et le 1<sup>er</sup> garçon , les coureurs restent costumés.*

## **Article 2 - Chausses et Damoiselles**

Départ donné à la trompette : Rue de la Fontaignotte, Place de l'Ancienne Comédie, rue Notre Dame, rue Buffon, rue du Renaudot, rue Févret et Place Notre Dame (5 tours, 4145 m)

*Arrivée Chaussées et Damoiselles : Récompenses sur le Parvis de la collégiale, les coureurs restent costumés.*

# INSCRIPTION ET RECOMPENSES

## Inscription et remise des tuniques (gratuit)

**Salle Ciney**, cour de la mairie, **mercredi 15 mai 2024 de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00**, et **samedi 25 mai 2024 de 9h30 à 12h00** (remise des tuniques dans la limite du stock disponible)

Aucune inscription ne sera acceptée samedi après-midi



**Après les courses, toutes les tuniques doivent être rendues**  
Salle Ciney, cour de la mairie

## Course des Chausses

**1<sup>er</sup>** : Collier des Chausses. Si le vainqueur a déjà eu le collier : 1 bon d'achat de 100 € à utiliser dans les restaurants de Semur-en-Auxois

*C'est le 1<sup>er</sup> qui n'a pas eu le collier qui le reçoit : si le vainqueur de la course a déjà eu le collier, c'est le 2<sup>ème</sup> qui le reçoit, si le 2<sup>ème</sup> a déjà eu le collier, c'est le 3<sup>ème</sup> qui le reçoit... Si arrivée ex aequo, c'est le plus âgé qui reçoit le collier*

**2<sup>ème</sup>** : Sceau en bronze

**3<sup>ème</sup>** : Médaille de la Ville

## Course des Damoiselles

**1<sup>ère</sup>** : Collier + 1 rose. Si la gagnante a déjà eu le collier : 1 bon d'achat de 100 € à utiliser dans les restaurants de Semur-en-Auxois

*C'est la 1<sup>ère</sup> qui n'a pas eu le collier qui le reçoit : si la gagnante de la course a déjà eu le collier, c'est la 2<sup>ème</sup> qui le reçoit, si la 2<sup>ème</sup> a déjà eu le collier, c'est la 3<sup>ème</sup> qui le reçoit... Si arrivée ex aequo, c'est la plus âgée qui reçoit le collier*

**2<sup>ème</sup>** : Sceau en bronze + 1 rose

**3<sup>ème</sup>** : Médaille de la Ville + 1 rose

Les suivantes : 1 rose

## Ronde des Jouvenceaux

**6/12 ans** : Trophée + 1 ticket de manège + Parchemin pour l'ensemble des participants

**13/15 ans** : 1<sup>er</sup> garçon et 1<sup>ère</sup> fille : Médaille de la Ville

Trophée + 1 ticket de manège + Parchemin pour l'ensemble des participants

A l'issue des courses, le verre de l'amitié est offert, cour de la mairie

# Ronde des Jouvenceaux - Chaussees et Damoselles

NOM ..... Prénom ..... Sexe : F  M

Date de naissance ..... Age le jour de la course : ..... ans

Courses : 6/9 ans  10/12 ans  13/15 ans  Chaussees/Damoselles

Adresse .....

E-mail .....@.....

Téléphone .....

Je soussigné(e) ..... en qualité de : Père  Mère  Tuteur

Autorise l'enfant mineur nommé ci-dessus à participer à la course, reconnais avoir pris connaissance du règlement et dégage de toutes responsabilités les organisateurs.

Droit à l'image pour tous les participants : J'accepte l'exploitation par les organisateurs des photos ou vidéos faites à des fins de communication dans tout type de support.

Le .....

Signature  
(pour les mineurs, signature du responsable légal)



## DOCUMENT A FOURNIR

**Licence sportive d'athlétisme** en cours de validité ou **certificat médical** de non contre-indication à la course à pied en compétition de moins d'un an

### **ENFANTS MINEURS**

**Licence sportive d'athlétisme** en cours de validité ou **questionnaire de santé**  
(à compléter et à joindre au bulletin d'inscription)

1. Si vous répondez NON à toutes les questions = pas de certificat médical
2. **Si vous répondez OUI** à une ou plusieurs questions ou si vous refusez de répondre = vous devez fournir un **certificat médical** de non contre-indication à la course à pied en compétition de moins d'un an

*Les réponses au questionnaire de santé relèvent de la seule responsabilité du responsable légal*

# Questionnaire de santé

NOM Prénom ..... Sexe : F  M  Date de naissance .....

## Depuis l'année dernière

Es-tu allé à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? **OUI**  **NON**

As-tu été opéré ? **OUI**  **NON**

As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? **OUI**  **NON**

As-tu beaucoup maigri ou grossi ? **OUI**  **NON**

As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? **OUI**  **NON**

As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ? **OUI**  **NON**

As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? **OUI**  **NON**

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? **OUI**  **NON**

As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? **OUI**  **NON**

As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? **OUI**  **NON**

As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? **OUI**  **NON**

As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? **OUI**  **NON**

## Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

Te sens-tu très fatigué ? **OUI**  **NON**

As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? **OUI**  **NON**

Sens-tu que tu as moins faim, que tu manges moins ? **OUI**  **NON**

Te sens-tu triste ou inquiet ? **OUI**  **NON**

Pleures-tu plus souvent ? **OUI**  **NON**

Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? **OUI**  **NON**

## Aujourd'hui

Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? **OUI**  **NON**

Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? **OUI**  **NON**

Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? **OUI**  **NON**

## 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 ? **OUI**  **NON**

Etes-vous inquiet pour son poids ? **OUI**  **NON**

Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? **OUI**  **NON**

Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? **OUI**  **NON**   
(examen 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)

**Je déclare répondre NON à chaque question** : pas besoin de fournir un certificat médical pour mon enfant mineur nommé ci-dessus

**Je déclare répondre OUI à au moins l'une des questions ou je refuse de répondre au questionnaire** : certificat médical obligatoire de non contre-indication à la course à pied en compétition de moins d'un an à joindre au bulletin d'inscription pour mon enfant mineur nommé ci-dessus

Date et signature :  
(signature du représentant légal)