



## Règlement

- Chaque équipe devra être composée d'un chef d'équipe référent, ainsi que de participants garçons ET filles. Les membres inscrits devront être présents sur l'ensemble des rencontres.
  
- Avant chaque rencontre, le chef d'équipe référent devra communiquer la liste des participants aux organisateurs. En retour, ceux-ci informeront les chefs d'équipes du lieu et de l'heure de la rencontre.
  
- Chaque équipe est libre de gérer les entraînements aux rencontres de manière totalement autonome. Les organisateurs auront préalablement fourni aux chefs d'équipes des fiches d'entraînements spécifiques.
  
- Les équipes ont un devoir d'assiduité aux rencontres ; une équipe qui n'informerait pas les organisateurs suffisamment tôt de son absence pourra être disqualifiée de l'Olympiad'Auch.
  
- Lors de chaque regroupement, les athlètes s'engagent à respecter les horaires de rendez-vous, les personnels présents, le matériel, les adversaires, ainsi que les règles des activités physiques proposées.
  
- Les équipes ont un devoir de cohésion, tant à l'intérieur des équipes, qu'avec les autres équipes participantes.
  
- Des prix seront attribués aux équipes pour le fair-play, la mixité, l'assiduité, ainsi que les résultats sportifs.

Je certifie avoir lu le règlement et m'engage à le respecter.

**Signature**

## Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) Monsieur/Madame....., et agissant en qualité de ....., autorise mon fils/ma fille ..... à participer aux différentes manifestations organisées dans le cadre des Olympiad'Auch.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et à être titulaire d'une assurance responsabilité civile.

Signature :

Lieu, date :

En cochant cette case, j'autorise mon enfant à être photographié ou filmé durant les différentes manifestations, afin de permettre à l'Office Municipal des Sports de la Ville d'Auch et au Comité Départemental Olympique Sportif du Gers de promouvoir leurs activités. Ces images ne seront en aucun cas dégradantes pour le (la) participant(e).

## Certificat médical (obligatoire)

Je, soussigné Dr ....., Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de M, Mlle, Mme .....

Date de naissance :

Age :

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique des activités sportives proposées dans le cadre des Olympiad'Auch, à savoir le crossfit, le rugby touché, le tennis de table, le hockey sur gazon et le la marche nordique.

Certificat établi à :

.....

Date : .....

Signature et tampon du médecin :

## Programme prévisionnel

<b>Jour/heure</b>	<b>Activités</b>	<b>Lieu</b>
Lundi 05 Février, 18h	Crossfit	Salle du Mouzon
Lundi 19 Mars, 18h	Laser Run Tennis de table	Salle du Mouzon
Lundi 09 Avril, 18h	Marche nordique - Tir à l'arc Hockey sur gazon	Complexe du Moulia
Lundi 14 Mai	Multi activité	Complexe du Moulia