

## PRÉSENTATION

### Pourquoi avoir créé une association de familles ayant un enfant ou un proche souffrant de schizophrénie ?

Après nous être rencontrés dans les groupes PROFAMILLE, nous avons pris conscience :

- que nous étions isolées et que nous souffrions
- que nous avions tous plus ou moins les mêmes problèmes
- que certains de nos problèmes nécessitaient que nous nous fassions entendre

### Quels sont ces problèmes ?

Beaucoup d'entre nous ont eu des difficultés à obtenir le diagnostic, ou des informations sur la Schizophrénie, et à savoir où chercher de l'aide.

### Objectifs de l'association Schizo espoir :

- Accueillir les familles : informer, orienter, écouter, partager
- Aider les familles à mieux vivre au quotidien avec la personne souffrante
- Favoriser un autre regard sur les maladies mentales
- Développer le partenariat avec les équipes soignantes et les intervenants sociaux
- Etre leur porte parole auprès des pouvoirs publics
- Susciter la création de structures adaptées
- Soutenir la promotion des techniques de soins plus efficaces

**Contact : email : [schizo-espoir@hotmail.fr](mailto:schizo-espoir@hotmail.fr)**

**19 rue de Riedwihr 68000 COLMAR Tél : 03 89 57 64 28**

**Accès par RN83 : Sortie Rouffach Sud, puis suivre la signalisation « Road-Runner » jusqu'au C.H. de Rouffach. Secrétariat à partir de 12h30.**

**Parcours en herbe à l'intérieur de l'enceinte du Centre Hospitalier de Rouffach.**

**Parkings aux alentours. Animations et tombola organisées au profit de l'association Schizo-Espoir**

## Programme des courses

Course	Horaire	Catégorie	Années	Distance
N°1	13h30	Poussins Benjamins Minimes	2001/02 1999/00 1997/98	<b>1300m</b>
N°2	13h45	Baby Cross	2004/07	<b>330m</b>
N°3	14h00	<b>Course populaire – Challenge Schizo-Espoir</b> Cadets Juniors Espoirs Seniors Vétérans	1995/96 1993/94 1990/92 1973/79 1942/72	<b>3700m</b>
N°4	15h30	<b>Courses des As</b> Juniors Espoirs Seniors Vétérans	1993/94 1990/92 1973/89 1942/72	<b>7100m</b>

## BULLETTIN D'INSCRIPTION Dossier N°

### REPLIR EN MAJUSCULES

Nom ..... Prénom .....

Sexe : M F

Année de naissance .....

N° licence .....

Club - Entreprise .....

E-mail .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Je participe à la course N° .....

Participation : 8 euros

1 euro de 11 à 18 ans et les soignés

**Cette participation sera reversée pour la recherche**

**Rappels : ne pas oublier de joindre (loi du 23 mars 1999) :**

– **Certificat médical** ou photocopie certifiée conforme de moins d'un an

– Ou une photocopie de la **licence FFA ou Triathlon** en cours de validité pour toutes les courses

– **Responsabilité civile** : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès de l'AGF.

Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Je m'engage à respecter dans son intégralité le règlement de la course

Le ..... Signature

(Signature des parents pour les mineurs)

Inscription sur place uniquement

Renseignements : 06 81 22 96 03 / 06 81 10 99 68

Email : [jl.venner@yahoo.fr](mailto:jl.venner@yahoo.fr)

[kuhnrene@calixo.net](mailto:kuhnrene@calixo.net)

Récompenses aux vainqueurs de chaque course et lots (si possible) à tous les participants

Remise des prix au Car Podium des **DNA**

Chaque participant recevra le journal **DNA** le lundi 26 Mars 2012

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 concernant le traitement automatisé d'informations nominatives, nous vous informons que les renseignements vous concernant ne sont utilisés que pour les classements et les envois de documents relatifs à la course. Vous bénéficiez du droit d'accès et de rectification de ces données