

# Check-list vélo/activités sur roulettes

	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
1. Est-ce que j'évite dans toute la mesure du possible les routes à grand trafic ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ai-je effectué une reconnaissance préalable du parcours et/ou du lieu d'activité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le parcours et/ou le lieu d'activité sont-ils adaptés au niveau des élèves ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Est-ce que j'ai emporté avec moi du matériel de réparation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les élèves portent-ils des protections de sécurité adaptées à l'activité (casque, coudières, genouillères, ...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Les protections sont-elles mises correctement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ai-je pris une pharmacie de secours, un téléphone portable ainsi que le numéro des secours et des parents ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ai-je prévu une solution de rapatriement pour les élèves dont l'état du matériel ne permettrait plus de continuer l'activité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ai-je pris le temps de contrôler l'état du matériel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Les rollers sont-ils correctement attachés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>