

Affaire suivie par :
Quentin GEEROMS (R1 de l'action)
Tél. : 06.70.07.33.14
Mail : vienne@ffck.org

Stage CDCK86 MULTI-DISCIPLINES et « petite » EAU VIVE

Dates : Mardi 22/10 (heure et lieu de RDV à définir) au jeudi 24/10 (vers 19h lieu à définir)

Lieu : Navigation sur la Vienne, la Gartempe ... HEBERGEMENT au CPA Lathus en ½ pension

Public : **OUVERT à TOUS**, du débutant au confirmé => des groupes de niveaux seront constitués

Tarifs : **120 €** (Paiement avant le début du séjour. Chèque à l'ordre du CDCK86).

Les participants apportent :

- ⇒ Matériel nautique : 1 kayak (plastique), pagaies, gilet, jupe (en néoprène !), casque
- ⇒ PLUS, par club, quelques CANÔE slalom et descente et K1 DESCENTE

ATTENTION le matériel doit être en état et aux normes (gonfles avant / arrière) !!!

=> Equipement individuel :

- affaires de navigation (plusieurs tenus) + **1 tenue de sport** avec une paire de chaussure de footing
- Affaires de toilette et vêtements de rechange (prévoir pour du chaud, du froid et de la pluie)

Pique nique du mardi midi

Cadres : Quentin GEEROMS (06.70.07.33.14) + Lucas POUPIN + recherche d'autres cadres et accompagnateur!

INSCRIPTION :

- ⇒ au préalable par mail (en accord avec le club !) **avant le 12 octobre 2024** à vienne@ffck.org
 - ⇒ ENVOI de l'autorisation parentale et de la fiche sanitaire de liaison **avant le 16 octobre** à : CDCK86, Maison des Sports, 6 allée Jean Monnet (Bat C3) 86000 POITIERS
- Règlement :** à vos clubs - **le CDCK86 fera une facture globale par club**

AUTORISATION PARENTALE

A remettre au plus tard le 16 octobre 2024

Je soussigné Mme, M

Tuteur légal de né(e) le

Autorise ce (cette) dernier(ère) à participer au séjour intitulé « Stage départemental MULTI-DISCIPLINES et petite EAU VIVE », organisé par les CDCK 86 du 22 au 24 octobre 2024

J'autorise, les organisateurs à recourir à toute intervention médicale, paramédicale, jugée nécessaire pour cette personne.

Par ailleurs, j'autorise les organisateurs à véhiculer mon enfant, dans le cadre de ce séjour.

Je joins à la présente autorisation la fiche sanitaire de liaison remplie et signée.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :

Fait à le

Signature
