

Affaire suivie par :
Quentin GEEROMS
Tél. : 06.70.07.33.14
Mail : vienne@ffck.org

Stage CDCK86 MULTI-DISCIPLINES et « petite » EAU VIVE

Dates : Mardi 28/10 (heure et lieu de RDV à définir) au jeudi 30/10 (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 €** (le stagiaire paie à son club, le CDCK86 facture aux clubs).

Les participants apportent :

- ⇒ Matériel nautique : 1 kayak (plastique), pagaies, gilet, jupe, casque
 - ⇒ PLUS, par club, quelques CANOE 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).
- Pour le couchage, les draps et couettes sont fournis (duvet interdit)

Prévoir pique-nique du mardi midi

Cadres : Quentin GEEROMS (06.70.07.33.14) + Lucas POUPIN (06 49 84 64 38) + recherche d'autres cadres et accompagnateur!

INSCRIPTION :

- ⇒ **Au + tôt par mail** (en accord avec le club !) et **avant le 15 octobre 2025** à vienne@ffck.org
 - ⇒ ENVOI par mail de l'autorisation parentale et de la fiche sanitaire de liaison **avant le 17 octobre**
- Règlement :** à vos clubs - **le CDCK86 fera une facture globale par club**

AUTORISATION PARENTALE

A remettre au plus tard le 17 octobre 2025

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 28 au 30 octobre 2025

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