

# Stage Slalom et/ou descente & VTT du 10 au 12 février 2026



Au Stade d'eau Vive de Tournon-St-Martin : Hébergement au Gîte  
En gestion libre, tout le monde participe aux tâches de vie quotidienne !

## OBJECTIFS DU STAGE :

- Perfectionnement des techniques de navigation en slalom
- Perfectionnement des capacités Physiques, VTT et renforcement musculaire

## TARIF :

140€ : Chèque à l'ordre de votre club. Le CDCK86 facture aux clubs

## MATÉRIELS NÉCESSAIRE :

- **Équipement Nautique** : Kayak de slalom, pagaie, gilet, casque, jupe et plusieurs tenues de navigation + Ponchon (pour se changer)
- 

**Attention**, tout le matériel doit être aux normes de sécurité

- **Équipement multisports** : Une tenue de sport, baskets de course à pieds, un VTT en état + gourde + casque ET gants (obligatoire !) + 2 chambres à air aux dimensions du vélo + 1 tenue pour le vélo
- **Affaire de vie quotidienne**: duvet, vêtement de rechange, chaussons d'intérieur, vêtement de pluie, toilette

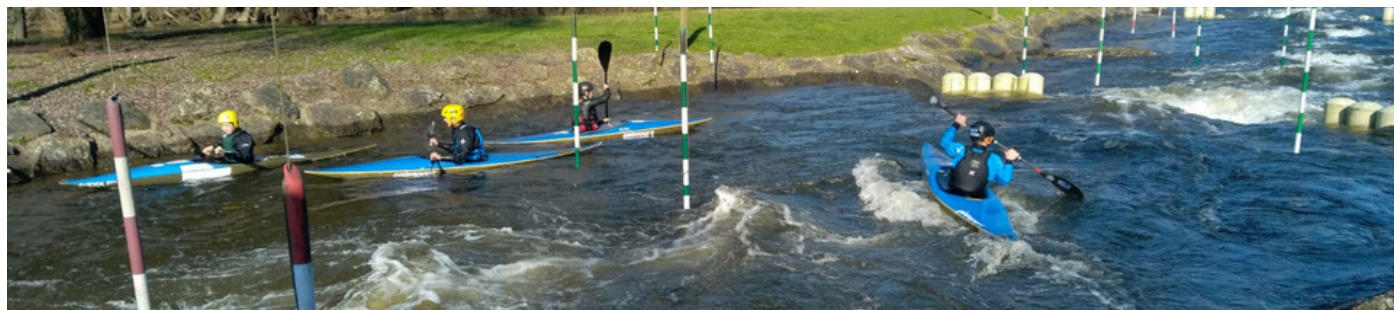
**PREVOIR LE PIQUE NIQUE DU MARDI MIDI**

## INSCRIPTIONS :

- Au préalable par mail (en accord avec le club !) au plus tôt (et avant le 29 janvier 2026) à : **[vienne@ffck.org](mailto:vienne@ffck.org)**
- ENVOI de l'autorisation parentale, de la fiche sanitaire de liaison avant le 03 février à :  
Téléport 1  
Avenue du Futuroscope – Bâtiment @2  
86360 CHASSENEUIL DU POITOU

## ENCADREMENT :

Quentin GEEROMS + Yvan ROME +  
Lucas POUPIN + recherche d'autres  
cadres et accompagnateur



## **AUTORISATION PARENTALE + fiche SANITAIRE**

### **A remettre au plus tard le 03 février 2026**

Je soussigné Mme, M .....

Tuteur légal de .....né(e) le .....

Autorise ce (cette) dernier(ère) à participer au séjour intitulé « Stage départemental Slalomet/ou et VTT» ,organisé par le CDCK86 du 10 au 12 février 2026.

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