

Affaire suivie par :

GASPARD Marie

40 Bis route de Gençay – 86000 POITIERS

Tél. : 06.88.15.36.95 - Mail : mgaspard@ffck.org

A Poitiers, le 12 octobre 2015

**REGROUPEMENT REGIONAL COURSE EN LIGNE
SAMEDI 28 ET DIMANCHE 29 NOVEMBRE 2015**

Dans l'objectif de développer la pratique de la course en ligne, le CRPCCK organise un regroupement régional à Angoulême les 28 et 29 novembre

Lieu de l'action : Angoulême (Bourginès)

Date de début : Samedi 28 novembre - **Prévoir le pique-nique**

- RDV à 9h30 à Bourginès

Fin du stage : Dimanche 29 novembre

- Fin prévu à 17h00 à Bourginès

Hébergement : Hôtel F1

Objectifs de l'action :

- Créer un groupe et une identité régionale.
- Perfectionnement technique.

Public concerné : A partir de minimes

Matériel nécessaire :

- Bateau de course en ligne en état + pagaie + gilet + affaires de bateau
- Affaires de sport avec des chaussures de footing...,
- Carnet d'entraînement, montre avec chrono...
- **Bouteille d'eau !!!**

R1 de l'action : Marie GASPARD

Cadres : Quentin LYPHOUT + 1 ou 2 cadres minimum à trouver... merci de me tenir au courant.

Coût : 22€

Véhicules : CRPCCK

Renseignement et inscriptions :

Transmettre le coupon réponse ci-dessous **AVANT LE JEUDI 19 NOVEMBRE 2015** (avec le chèque) à :

Marie GASPARD – 40 BIS ROUTE DE GENÇAY – 86000 POITIERS – Mail : mgaspard@ffck.org – Tel : 0688153695

**COUPON REPONSE – REGROUPEMENT COURSE EN LIHNE
28 ET 29 NOVEMBRE 2015**

**A renvoyer avant le 19 novembre 2015 accompagné du règlement (chèque club de préférence), de
l'autorisation parentale : Marie GASPARD – 40 BIS ROUTE DE GENCAY – 86000 POITIERS –
Mail : mgaspard@ffck.org – Tel : 0688153695**

CLUB :

	NOM	PRENOM	Catégorie
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Désire(nt) participer à l'action organisée par le CRPCK les 28 et 29 novembre 2015
Ci-joint un chèque de 22€ X Personne(s) = € à l'ordre du CRPCK (**Chèque club**)

☐-----

**AUTORISATION PARENTALE
(Pour les mineurs)**

Je soussigné Mme, M

Tuteur légal de

Autorise ce (ce) dernier (ère) à participer au stage intitulé.....

Organisé par le CRPCK et qui se déroulera duau

J'autorise les responsables du stage à prendre, en cas d'urgence, toute décision médicale ou chirurgicale et ceci uniquement suite à l'avis du médecin.

Numéro de sécurité sociale :

(Joindre la photocopie de la carte vitale)

Remarques particulières :

.....

Fait à le

Signature