

Affaire suivie par :

Quentin GEEROMS (R1 de l'action)
Tél. : 06.70.07.33.14
Mail : vienn@ffck.org

A Poitiers, le 24 septembre 2018

Destinataires :
Clubs CK 79-86

Stage CDCK86 initiation et perfectionnement EAU VIVE et MULTI-DISCIPLINES

Dates : lundi **29 octobre** (heure et lieu de RDV à définir) au mercredi **31 octobre** (vers 19h lieu à définir)

Lieu : Navigation sur la Vienne, la Gartempe ... HEBERGEMENT au CPA Lathus en 1/2 pension

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

Tarifs : **115 €** (Paiement avant le début du séjour. Chèque à l'ordre du CDCK86 pour les clubs de la Vienne OU à l'ordre du CDCK79 pour les clubs des Deux Sèvres).

Les participants apportent :

- ⇒ Matériel nautique : 1 kayak (plastique), pagaies, gilet, jupe (en néoprène !!), casque
- ⇒ PLUS, par club, quelques Canoë et Kayak slalom et 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 lundi midi

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

INSCRIPTION :

- ⇒ au préalable par mail (en accord avec le club !) **avant le 17 octobre 2018** à vienn@ffck.org (pour les clubs du 86) OU deuxsevres@ffck.org (pour les clubs du 79)

- ⇒ ENVOI de l'autorisation parentale, de la fiche sanitaire de liaison et du chèque **avant le 18 octobre** à : CDCK86, Maison des Sports, 6 allée Jean Monnet (Bat C3) 86000 POITIERS

AUTORISATION PARENTALE

A remettre au plus tard le 18 octobre 2018

Je soussigné Mme, M

Tuteur légal dené(e) le

Autorise ce (cette) dernier(ère) à participer au séjour intitulé « Stage départemental eau vive INITIATION et PERFECTIONNEMENT », organisé par les CDCK 79-86 du 29 au 31 octobre 2018

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