

Affaire suivie par :

Quentin GEEROMS (R1 de l'action)

Tél. : 06.70.07.33.14

Mail : vienne@ffck.org

A Poitiers, le 04 janvier 2021

Destinataires :

Clubs CK 79-86

Stage CDCK 79-86 Eau Vive – SLALOM - Multi-sport

Lieu de l'action : CPA Lathus (pension complète)

Début du stage : mercredi 17/02/2021, heure et lieu de RDV à définir (9h30 au CPA de Lathus)

Fin du stage : vendredi 19/02/2021, vers 17h00 + temps de retour club, lieu de RDV à définir

Objectifs de l'action :

=> Perfectionnement de la pratique en Eau vive et slalom

=> Perfectionnement des capacités physiques (multi-sport : PPG – CO – Escalade – VTT)

Public : Minimum pagaie jaune, vers la pagaie verte et plus ET être dans une démarche de perfectionnement

Tarif : **120 €** (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 stagiaires apportent :

- Matériel nautique : 1 kayak de slalom, pagaies, gilet, jupe, casque, plusieurs tenues de navigation
+ 1 à 2 C1 SLALOM par club

ATTENTION : le matériel DOIT être en état et aux normes de sécurité

- Equipement multisport : une tenue de sport avec de vrai baskets de footing !
Eventuellement 1 tenue de sport pour le VTT (dont des gants)

- Affaires quotidienne : toilette + vêtements de rechange + vêtement de pluie

PREVOIR le pique nique du mercredi midi

Cadres : Quentin GEEROMS + Lucas POUPIN + tout autres cadres volontaires

Inscription :

⇒ au préalable par mail (en accord avec le club !) **avant le 03 février 2021** à : vienne@ffck.org

⇒ ENVOI de l'autorisation parentale, de la fiche sanitaire de liaison et du chèque

avant le 12 février à : CDCK86, Maison des Sports, 6 allée Jean Monnet (Bat C3) 86000 POITIERS

AUTORISATION PARENTALE + fiche SANITAIRE

A remettre au plus tard le 12 février 2021

Je soussigné Mme, M

Tuteur légal dené(e) le

Autorise ce (cette) dernier(ère) à participer au séjour intitulé « Stage départemental SLALOM - MULTISPORT », organisé par le CDCK86 du 17 au 19 février 2021.

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
