

# REGROUPEMENT DEPARTEMENTAL

**Dates : Du lundi 17 au vendredi 21 avril**

**Lieu : Saint Pierre de Boeuf**

**Hébergement:**

Camping

**Public concerné :**

Ce stage est ouvert aux jeunes licenciés des clubs des HAUTES-ALPES

**Objectifs du stage:**

Initiation et découverte

Perfectionnement slalom eau-vive

**Encadrement :**

Responsable du stage : Thomas sicre

Moniteurs : Thomas, Franck .....

**Intendance bénévole:**

Les adultes sur place

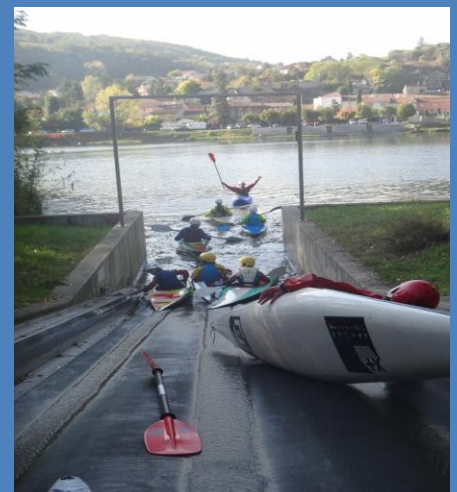
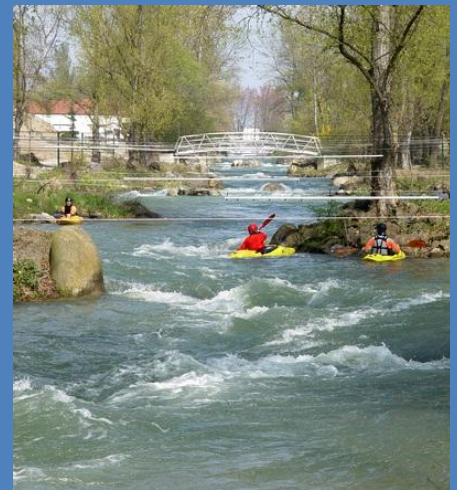
**Confirmation d'inscription :**

Merci de retourner la fiche d'inscription ci dessous dernière **délais lundi 3 avril 2017**, l'autorisation parentale accompagnée d'un chèque de 70€ à l'ordre du « **Comité Départemental ck** ».

Le stage revient en réalité à 160 €/Pers. , le complément étant verser par les clubs et le comité départemental de kayak 05.

**Petit plus sympa:**

Comme de coutume, si vous pouvez préparer un petit gâteau, amener des choses à partager, des jeux de société, de plein air... N'hésitez pas! (DS, tablette,...peuvent rester à la maison!)



## Inscription au stage départemental

À retourner avec le chèque de 70€

Nom ..... Prénom : .....

Club : ..... N° de Licence : .....

Portable : ..... Email : .....

<b>Convention participative au regroupement</b>
-------------------------------------------------

### Les participants s'engagent à :

- Suivre intégralement le programme du stage. Les participants doivent prendre soin de tout matériel mis à leur disposition (véhicule, locaux, matériel, etc.)
- Respecter les horaires et entrer dans une logique participative à la vie commune pendant le stage, coopérer entièrement, en respectant toutes les demandes et décisions prises par le staff d'encadrement.
- Le matériel de navigation doit être aux normes en vigueur et adapté, notamment en terme de sécurité.
- Il est interdit de fumer ou de consommer de l'alcool pour les mineurs.

Les participants mineurs ne sont pas autorisés à s'absenter ou à sortir sans l'autorisation du staff d'encadrement pendant la durée du stage.

Toute prescription, contre indication médicale, allergie ou régime alimentaire doit être signalée au staff d'encadrement.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, reconnait avoir **pris connaissance et accepter** la présente convention. J'atteste avoir fourni à mon club lors de la prise de licence 2017 un certificat médical d'aptitude à la pratique du canoë kayak.

J'autorise aux responsables du stage à prendre des photos lors des séances d'eau vive et de les diffuser sur le facebook du club pour promouvoir nos activités

SIGNATURE DES PARENTS

(Précédée de la mention lu et approuvé)

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR
-------------------------------------------

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant à .....

Adresse courriel :

Agissant en qualité de père, mère, tuteur, autorise mon fils ou ma fille

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le .....

**à participer au regroupement départemental organisé par les clubs 05 et le CDCK du 17 au 21 avril 2017 à St. Pierre de Boeuf.**

J'autorise le responsable de l'encadrement monsieur Thomas sicre, à faire hospitaliser ou opérer mon enfant en cas d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

Je demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en me téléphonant au n° ci-dessous :

**Tél. domicile :** ..... / **Tél. lieu de travail :** .....

**Mobile papa:**...../ **Mobile maman:**.....

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

N° de sécurité sociale : .....

Désignation de la Mutuelle : .....

N° d'adhérent : .....

Nom du médecin traitant : .....

N° de téléphone (fixe/mobile) : .....

Traitement éventuel : .....

Allergies ou indications médicales particulières :

.....

Date dernière vaccinations antitétaniques : .....

Fait à : ..... Le : .....

*Signature des parents*