



COMITÉ
HAUTES-ALPES

REGROUPEMENT DÉPARTEMENTAL EMBRUN - HAUTES ALPES

Le 3,4 et 5 juillet pour les pagayeurs de classe III et plus

Hébergement :

En camping autour d'Embrun

Matériel camping :

- Tente à mutualiser, Matelas de camping
- Duvet
- Assiette et couverts
- Pique nique pour le 1er midi

Matériel navigation :

- Combinaison jambes longues,
- lycra polaire, k-way technique,
- chaussures avec semelles et chaussettes néoprène,
- casque avec protection oreille, gilet 70N, idéalement avec leash,
- corde et couteau et pochette téléphone pour ceux qui ont

Lieux de navigation :

Rivières des Hautes Alpes a déterminer en fonction des niveaux d'eau. Parcours de classe III et de classe IV.

Contact :

Rémi Depoux : 0677380580

Prix du stage : 80 €

Fiche d'inscription

Nom du participant..... Prénom :

Club :N° de Licence :

Portable : Email :

Hébergement : Jours de présence :

Convention participative au regroupement

Les participants s'engagent à :

- Suivre intégralement le programme du stage. Les stagiaires 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.
- Respecter le tour de rôle mis en place pour les tâches communes, repas, table, vaisselle, à tenir et à laisser leur emplacement propre le jour du départ.
- Le matériel de navigation doit être aux normes en vigueur et adapté, notamment en terme de sécurité et muni de réserves de flottabilité.
- Les stagiaires ne sont pas autorisés à fumer, ni à consommer de l'alcool.
- Les stagiaires 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.

SIGNATURE DU PARTICIPANT

SIGNATURE DES PARENTS



AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Demeurant à
.....

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

Nom : Prénom :

Né(e) le

autorise mon enfant à participer au regroupement départemental organisé par le club d'Embrun début juillet 2023.

J'autorise les responsables de l'encadrement messieurs Rémi Depoux, Romain Bourguignon et Luc Doye 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 :

Adresse courriel :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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