

Invitation : Stage jeune U18

Bateau Directeur (OR / CEL)

Lieu :

Grau du Roi (34)

Date :

- ✓ Début de stage : lundi 16 Avril à 10H (Base du club du Grau du Roi)
- ✓ Fin de stage : Vendredi 20 Avril à 16H (Base du club du Grau du Roi)

Hébergement :

- ✓ Bungalow au camping de l'Espiguettes Au Grau du Roi

Public concerné :

- ✓ Cadet / Junior en préparation pour les championnats de France
- ✓ Jeunes Senior sur demande auprès du CTR

Matériel

- ✓ Soit bateau de club, perso, soit bateau comité.
- ✓ 2 Tenues de navigation, 1 tenue de footing / PPG (basquets)
- ✓ Duvet + effets personnels
- ✓ **Prévoir le repas de Lundi Midi**

OBJECTIF du stage :

- Créer une dynamique d'entraînement entre les athlètes des 2 disciplines et préparer les sélections Nationales ou Internationales du printemps

Programme prévisionnel

- Travail en bateau d'équipage CEL, OR / Bateau monoplace
- Groupes de travail en fonction des niveaux

Encadrement : pour le stage CEL et jeune

- Bertrand Santraine (ETR Cadre du CCR)
- Nicolas Lambert (ETR et cadre du Grau du Roi)

Condition d'inscription :

- Licence 2018 en règle

COÛT : 130 € (Internat)

Ce tarif comprend les frais d'encadrement, de pension, de mise à disposition de matériel et les déplacements pendant le stage.

COÛT : 40 € (Externat)

Ce tarif comprend les frais d'encadrement, les repas de Midi, la mise à disposition de matériel et les déplacements pendant le stage.

A régler à la date d'inscription au « CRCK Occitanie ».**CONTACT ET INSCRIPTION :****Maison Régionale des Sports**

Comité Régional Occitanie de Canoë Kayak

1039 rue Georges MELIES CS 37093

34967 MONTPELLIER CEDEX 2

proos@ffck.org 06-75-10-84-33

Stage CEL OR du Lundi 16 au vendredi 20 Avril 2018

Fiche d'inscription par club

Nom prénom	n° licence	mail	N° tel	divers	Marquer si vient avec un bateau Ex: Zedtech beta rouge club...

Fait le

Par (président de Ligue ou son représentant)

Autorisation parentale

Concernant les mineurs

(à fournir impérativement au début du stage)

Je soussigné(e)¹ :

Demeurant :

N° tél :

Mail : *(important pour communiquer les informations détaillées de stage)*.....

Autorise² :

A Participer au Stage CEL / OR du Lundi 16 au vendredi 20 Avril 2018

En outre, j'accepte que les responsables du stage autorisent en mon nom une prise en charge médicale ou chirurgicale dans un service approprié, en cas de besoin.

Veuillez nous signaler les renseignements médicaux s'il y a lieu (asthme, allergies, prise de médicaments....)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature :

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

¹ Père, mère, tuteur, représentant légal

² Nom et prénom du mineur