



Le 07/02/2019

Stage Descente Quillan Aude Février

Lieu :	Date :
<ul style="list-style-type: none"> • Quillan (Aude) 	<ul style="list-style-type: none"> • Du mercredi 27 février au dimanche 03 mars (inter région descente de Quillan) • Covoiturage de Toulouse (à voir avec Eric B.) et autre suivant les inscrits. Camion de la ligue. • Covoiturage de Venerque
Hébergement :	Public concerné :
<ul style="list-style-type: none"> • La forge Quillan : www.laforgequillan.fr • Prévoir duvet 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Tous niveaux championnats de France et/ou s'inscrivant dans la démarche d'une sélection 2019 sprint ou classique. ➢ Compétiteurs inscrits à l'inter région de Quillan. ➢ Nombre de place limité à 20 <p>Le listing final sera validé par le CTR référent du stage (voir liste fiche d'inscription)</p>
Matériel à prévoir :	
<ul style="list-style-type: none"> • Matériel navigation en parfait état • Tenues de navigation et de sport Co. extérieur • Gourde, montre, • Matériel de course à Pied pour les réveils musculaire 	
OBJECTIFS du stage :	
<ul style="list-style-type: none"> • Préparation de l'inter région Descente Sud de Quillan • Construction de l'équipe régionale descente Occitanie 	
Programme prévisionnel	
<ul style="list-style-type: none"> • En cours de construction 	
Encadrement :	Condition d'inscription :
<ul style="list-style-type: none"> • Responsable stage : BIAU Eric 06 86 08 92 93 • Encadrement ETR : • Marceau Faget (Veneque EV) • BIAU Eric / CTR 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Licence 2019</u> en règle • Pagaie verte • Règlement du stage sur place • Inscription à valider auprès d'Eric Biau (ebiau@ffck.org)

COUT demandé par athlète : 120€ (coût réel estimé à 180€/pers)

Ce tarif comprend les frais :

- de déplacement par covoiturage des camions
- d'encadrement,
- des repas

Fiche d'inscription

Nom prénom	catégorie	n° licence	mail	N° tel	divers

Fait le

Par

Autorisation parentale

Concernant les mineurs

(à envoyer au Crock ou à fournir impérativement au début du stage)

Je soussigné(e)¹ :

Demeurant :

N° tél :

mail :

Autorise² :

Stage descente Quillan du 27/02 au 03/03/2019

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