

Le 30/01/18

Stage Descente Oloron Octobre

Lieu :		Date :	
<ul style="list-style-type: none"> Oloron Sainte Marie 		<ul style="list-style-type: none"> Du samedi 20 Octobre au mercredi 24 Octobre Covoiturage de Venerque (à voir avec Marceau) et autre suivant les inscrits. Camion de la ligue. Prévoir le repas de samedi midi 	
Hébergement :		Public concerné :	
<ul style="list-style-type: none"> Gîte de groupe Soeix Oloron 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. 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"> Entraînement et Préparation du sélectif inter régional d'Oloron le 24/25 Novembre 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 : Marceau FAGET 06 31 27 11 89 Encadrement ETR : Marceau Faget (Veneque EV) 		<ul style="list-style-type: none"> <u>Licence 2018</u> en règle Pagaie verte Règlement du stage sur place Validation des inscriptions auprès de Marceau : Marceau FAGET (marcaufaget@hotmail.fr) 	
<p>COUT demandé par athlète : 135€ (coût réel estimé à 200€/pers)</p> <p>Ce tarif comprend les frais :</p> <ul style="list-style-type: none"> - de déplacement par covoiturage des camions - d'encadrement, - des repas 			

Autorisation parentale
Concernant les mineurs
(à fournir impérativement au début du stage)

Je soussigné(e)¹ :

Demeurant :

N° tél :

mail :

Autorise² :

Stage descente Oloron du 20 au 24 Octobre

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