**INVITATION STAGE EAU-VIVE POLE ET CDCK16**

**PAU / ORTHEZ / ST PE + DOUBLE SR SLALOM PAU**

**DU 25 AU 30 OCTOBRE 2022**

**Départ** : **RDV mardi 25 octobre 2022 à 8H00 au club d’Angoulême – Iles de Bourgines.**

Prévoir Pique-Nique du mardi Midi !!!

**Retour**: Retour au CDOS à Saint Yrieix le dimanche 30 octobre 2022 vers 21H.

**Objets du stage :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Public concerné** | Licencié FFCK en club Charente et sportifs du pôles espoirs  Pratiquant avec un niveau pagaie bleue et + |
| **Objectifs du stage** | Créneaux journaliers sur le stade d’eaux vives  (orientation technique, aisance eaux vives).  Séances longues sur St Pé et Orthez  Randonné journée lac d’Ayous. |

**Hébergement :** Gite de Narcastet (en demi-pension)

**R****1:** **AUGU Lucas -** [**polecdck16@gmail.com**](mailto:polecdck16@gmail.com) **– 0623884993**

**Cadres :** **Toutes autres personnes motivées !!!**

(Si vous avez des AMFPC et MFPC n’hésitez pas as les impliqués sur ce stage).

En fonction des cadres présents et conducteurs disponibles nous pourrons être amenés à limiter le nombre de place sur le stage …)

**Camion :** CDCK16 POLE + ???

**Prix : Environ 230€**

Les factures seront envoyés au club après le stage et ajusté en fonction du bilan financier de celui-ci, le prix indiqué au-dessus corresponds à l’estimation haute du coup du stage.

**Matériel :**

- Bateau en bon état et aux normes (poids, taille…), chaussures de sport montagne

- Affaire de kayak chaude et en double, affaires de pluies, matériels de kayak aux normes (40L de gonfles obligatoire pour TOUT les N2 N3).

- Vêtements chauds, plusieurs rechanges...

- Deux à 3 tenues de sport complète (chaussures de sport) pour le plein air avec 1 KW

- Duvet et affaire de rechange pour 6 jours

**Inscriptions (A centraliser et à envoyer par le club uniquement)**

**Coupon-réponse à envoyer par mail :**

**AUGU Lucas -** [**polecdck16@gmail.com**](mailto:polecdck16@gmail.com) **– 0623884993**

**La liste des inscriptions sera clôturée le 12 octobre à minuit**

**Aucune inscription ne sera prise après cette date.**

**Club :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | Sexe (H/F) | Date de naissance | Niveau de pagaie couleur | Groupe souhaité :  1 = Découverte  2 = Développement en EV |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Remplir la fiche de liaison sanitaire ci-après et l’autorisation parentale pour les mineurs ! Une par stagiaire.**

**ATTENTION :**

**Pensez à afficher l’invitation suffisamment tôt pour que les jeunes et les parents soient au courant du stage à l’avance**

**- N’hésitez pas à leur transmettre par papier l’information du stage**

**- La liste des inscriptions sera clôturée le 12 octobre à minuit, aucune inscription ne sera prise après cette date. Afin de confirmer la réservation de l’hébergement, la restauration…**

**- Un mail peut suffire à : AUGU Lucas -** [**polecdck16@gmail.com**](mailto:polecdck16@gmail.com) **– 0623884993**

**- Les fiches de liaison sanitaire doivent absolument être fournit au plus tard le jour du départ sinon aucun départ ne sera possible !!! - Elle peuvent être envoyer par mail avant ou donner au début du stage.**

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs uniquement)**

Je soussigné Mme, M ....................................................................................................................................

Tuteur légal de ...............................................................................................................................................

L’autorise à participer au stage organiser par le CDCK16 à PAU + SR Slalom de Pau qui se déroulera du 25 au 30 octobre 2022.

Contacts téléphoniques (domicile, travail, portable) : .....................................................................................

J’autorise le responsable du stage à prendre toute décision concernant une éventuelle intervention chirurgicale.

N° de sécurité sociale : ……………………………………… Signature du tuteur légale (parents)

Fait à ................................................., le ...........................

**Une image contenant table

Description générée automatiquement**

**Une image contenant table

Description générée automatiquementUne image contenant table

Description générée automatiquement**