**INVITATION JOURNEE EAU-VIVE-VIVE CDCK16**

**LATHUS LES 17 ET 18 FEVRIER 2024**

**Départ/Retour** :

**JOUR 1 : RDV samedi 17 février à 7H30 au CDOS à Saint Yrieix – Retour vers 18H30 maxi**

**JOUR 1 : RDV dimanche 18 février à 7H30 au CDOS à Saint Yrieix – Retour vers 18H30 maxi**

Prévoir Pique-Nique du samedi Midi et du dimanche Midi !!! – une salle nous seras mise à disposition pour manger

**Objets du stage :**

Ce week-end est composé de deux journée indépendante l’une de l’autre. Il n’y aura pas d’hébergement ni de frais pour l’action (frais d’utilisation des minibus et salarié du CDCK16 mise à disposition gratuitement).

L’objectif est de proposé deux journées de déplacement avec une pratique de l’eau vive pour tout public sur la Gartempe (pratique du slalom sur le bassin aménagé + descente slalomée). Dans le cadre du projet d’Hicham pour sa formation DEJEPS, il est nécessaire que celui-ci échange avec les cadres et les jeunes identifiés, sa mission principale durant ses deux jours seras donc de voir et d’évaluer les jeunes identifiés dans les listes à suivre.

|  |  |
| --- | --- |
| **Public concerné** | Ouvert à tous |
| **Objectifs du stage** | Développement de la pratique de l’eau-vive  Effectif jeune U12/U15 en liste : Développement des qualités techniques et de l’aisance en eau vives. Séances spécifiques avec Hicham et Kevin sur le bassin du pont. |

**Liste des stagiaires :** Pour infos, les listes identifiés à la dernière commission sportive.



**R1 Week-end :** SPONEM Kevin – [ctfdcdck16@gmail.com](mailto:ctfdcdck16@gmail.com) – 0687516912

et DOMTI Hicham - [hic.d86@gmail.com](mailto:hic.d86@gmail.com) - 0641190730

**Cadres :** Cadre complémentaire des clubs, parents accompagnateurs – MFPC ou AMFPC (en formation ou non)

**Camion :** 2 MINIBUS du CDCK16 (avec Hicham nous pourrons emmener au maximum 16 personnes avec une priorité donné au club n’ayant pas de salariés ni chauffeur) + Minibus club !!!

**Matériel :**

- Bateau et équipements en bon état et aux normes (poids, taille…).

- Affaire de kayak chaude matériels de kayak aux normes (40L de gonfles obligatoire pour TOUS !!!).

- Vêtements chauds

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

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

SPONEM Kevin – [ctfdcdck16@gmail.com](mailto:ctfdcdck16@gmail.com) – 0687516912   
**La liste des inscriptions sera clôturée le 14 février 2024 à minuit**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | N° Licence | Sexe (H/F) | Catégorie | Participe au Jour 1 | Participe au Jour 2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- La liste des inscriptions sera clôturée le 14 février 2024 à minuit, aucune inscription ne sera prise après cette date.

- Un mail peut suffire à : SPONEM Kevin – [ctfdcdck16@gmail.com](mailto:ctfdcdck16@gmail.com) – 0687516912

- Les fiches de liaison sanitaire doivent absolument être fournies au plus tard le jour du départ sinon aucun départ ne sera possible !!! - Elles peuvent être envoyées 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 aux journées organisées par le CDCK16 à Lathus les 17 et 18 février 2024.

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 ...........................