**COMITE DEPARTEMENTAL CANOE KAYAK DU FINISTERE**

Prénom et nom

Espace Adonnante

45, rue des orques

29200 BREST

E-mail : marc.bercon@finistere360.com

 Tél : 02 98 76 21 31 / 06 74 70 14 51

**Convocation au Stage Départemental pagaies couleurs minime et ados**

**Pyrénées du 12 au 17 Avril**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rendez-vous**  | Club de Landerneau 8 H30 Club de Quimperlé 9H30 |
| **Retour**  | Dimanche 17 fin vers 19 H |
| **Public** | Bon benjamins et minimes niveau pagaie jaune vers pagaie verte Ados niveau pagaie verte minimum.  |
| **Cadres**  | Marc Berçon,  |
| **Hébergement (lieu et type)** | Gîte de l’Accous  |
| **Programme** |  Aisance en eau vive ,descente slalomé  |
|   |
|   |
| **Matériel à prévoir** |  Le chargement final se fera à Landerneau et à Quimperlé Penser à prendre : masques, lampe frontale, crème solaire, casquette, duvet, dentifrice, savon, serviette …. **Et un PIQUE-NIQUE pour le 1er midi .** Chaussures pour randonnée, chaussettes, et petit sac à dos, vêtement de pluie Vêtements de kayak : l’eau est froide en montagne, la combi néoprène c’est bien. Ne pas oublier ses bottillons. Un peu d’argent de poche mais pas trop .Papiers d’identité. Pas de valise mais sacs souples l’un pour le kayak, l’autre pour le reste. Crayon, couteau, jeux . **Attention**: minibus pour 9 personnes donc il faut limiter les bagages. Kayak manœuvrier d’eau vive ou de slalom avec réserves à l’avant et arrière.Pagaie, gilet, casque , **Jupe néoprène indispensable.**  |
|  |
|  |
|  |   |
| **Prix :**  | 198 € |
| ***Pour les stages hors Bretagne papiers d’identité indispensable.***  |
| **Numéros en cas d'urgence** | 06 74 70 14 51 Marc Berçon  |
|  |

**AURORISATION PARENTALE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***A remettre au responsable du stage le premier jour du stage***

#

Je soussigné(e)……………………………………………………………………………..…, père, mère, tuteur *(\*rayer les mention inutiles)*  de :

Prénom : ……………………………………………………..………… Nom : ……………………………………………………………………………………….…………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………… à ……………………………………………………………………………………………

Numéro de sécurité sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

L’autorise à participer à l’évènement : Préciser l’intitulé du stage, les dates et le lieu

organisé par :

Le COMITE DEPARTEMENTAL DE CANOE KAYAK FINISTERE

Et autorise les responsables du regroupement à prendre les mesures nécessaires en cas de maladie ou d’accident ainsi que les autorités médicales à pratiquer tous les soins et interventions chirurgicales qu’ils jugeront nécessaires.

*Informations particulières (problèmes médicaux, allergies…) :*

Personne(s) à prévenir en cas d’urgence : :………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone :……………………………………………………………………. ou ……………………………………………………………………………………..

Fait à ……………………… , le …..… /…….. / ……….

Signature :