**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 UC long moniteur et stage ados adultes associé.**

**Pyrénées du 24 avril au 1 mai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rendez-vous le 24 Avril** | Club de Landerneau 17 H Club de Quimperlé 18 H |
| **Retour le 1 mai** |  Fin de journée  |
| **Public** | 1 Moniteur en formation 2 ados et adultes |
| **Cadres**  | Marc Berçon,  |
| **Hébergement (lieu et type)** | Gîte  |
| **Programme** |  Aisance en eau vive, descente slalomé, encadrement en eau vive mise en place de la sécurité en EV |
|   |
|   |
| **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.** **Pour les monos en formation gilet de sécu et corde.** **Prévoir : une tente et petit matelas pour la nuit du retour**  |
|  |
|  |
|  |   |
| **Prix :**  | Gratuit pour les monos en formation. |
| ***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 :