**COMITE DEPARTEMENTAL CANOE KAYAK DU FINISTERE**

Prénom et nom

Espace Adonnante

45, rue des orques

29200 BREST

E-mail : marcbercon@gmail.com

 Tél : 06 74 70 14 51

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

**Alpes du sud du 17 au août 28 juillet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rendez-vous le 17 juillet** | Club de Quimperlé site de la Mothe à 16 heures |
| **Retour le 28 juillet** | Club de Quimperlé site de la Mothe fin d’après-midi. |
| **Public** | Ados |
| **Cadres** | Marc Berçon |
| **Programme** | Navigation en eau vive |
| **Hébergement (lieu et type)** | Camping : Durance, Ubaye , st Pierre de Bœuf… |
| **Matériel à prévoir** | Le chargement final se fera à Quimperlé pour un départ vers 3 heures du matin. Penser à prendre : masques, lampe frontale, crème solaire, casquette, duvet, matelas, **une tente pour deux,** dentifrice, savon, serviette …. **Et un PIQUE-NIQUE pour le 1er soir.** 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 et sac à roulettes 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. Nous nous chargeons de : la vaisselle, tables, bancs …. Kayak manœuvrier d’eau vive avec réserves à l’avant et arrière.  Tenue chaude + néoprène bottillons casque ….  **Jupe néoprène indispensable.** |
|  |  |
| **Prix :** | 363€ |
| ***Pour les stages hors Bretagne papiers d’identité indispensable.*** | |
| **Numéros en cas d'urgence** | 06 74 70 14 51 |
|  |

**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 :