

## Stage perfectionnement eaux vives ouvert de benjamin 2 à cadet

### **INFOS PRATIQUES**

<b>Lieu</b>	TOURS/VEIGNE
<b>Durée du stage</b>	4 jours & 3 nuits
<b>Rendez-vous</b>	Mercredi 26 juillet 9H30 au Pôle nautique du Cher
<b>Clôture</b>	samedi 29 juillet 17H00 au pôle nautique du Cher
<b>Prix</b>	à la charge du stagiaire ou club 90 euros en pension complète <i>(comprenant: activités sportives, encadrement, restauration, hébergement) ou 40€ en demi pension</i>

**Hébergement** Camping Saint Avertin ou Veigné

### **INFOS DIVERSES**

**Encadrement** Stéphane SANTAMARIA, et autres cadres disponibles (important pour la faisabilité du stage)

**Objectif du stage** développement des aptitudes en eaux vives/vtt/ c.o/piscine sport.co

**Materiel nécessaire** Matériel individuel de slalom en bon état  
Affaires de course à pied, chaussure de salle, maillot de bain  
Pique-nique du mercredi midi  
Matériel de camping (tente, duvet, matela, couvert, chaise, gourde) creme solaire, chapeau, lunette de soleil,  
Eventuellement VTT (antivol obligatoire).

**Niveau :** Sportif participant au challenge régional jeune avec au minimum un an de pratique

Pour pouvoir finaliser ce stage nous avons besoin de connaître les sportifs(ves) intéressé(e)s par cette action, et également les cadres susceptibles d'intervenir avant le 25 juin, afin de réserver et mettre en place toutes les activités du stage.

*(Pour les cadres possibilités de ne venir que sur une partie du stage en fonction de vos disponibilités)*

Pour tout renseignement [stepsanta@wanadoo.fr](mailto:stepsanta@wanadoo.fr)

# CONVOCAATION CRCK

## BULLETIN DE PARTICIPATION

Le coupon réponse est à renvoyer avant le 25 juin 2017 au

CRCK 7 -5 Av de Florence - 37000 TOURS

Accompagné du chèque d'inscription

Nom : .....Prénom : .....

Niveau de pagaie couleur.....

Adresse postale : .....

CP : ..... Ville .....

Adresse mail (lisible) :

Téléphone portable :

Téléphone portable du parent/tuteur :

Participera au regroupement :            en pension complète            en demi pension

Viendra avec son VTT    OUI            NON (taille du sportif :            )

---

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... représentant légal de .....

Autorise

N'autorise pas

Mon fils/ma fille à participer au stage CRCK se déroulant du ..... au ..... 2017 et autorise les encadrants du stage à faire effectuer les opérations chirurgicales d'urgence qui s'avèreraient nécessaires.

N° de sécurité sociale : .....

Fait à....., le .....

Signature :