Comité Départemental De Voile De l'Aisne

STAGE DEPARTEMENTAL A L'AILETTE

Automne 2015

Du vendredi 23 octobre à 09h30 au dimanche 25 octobre 2015 à 17h30
En internat à « CAP' AISNE »

Présentation :

Ce stage doit permettre, de perfectionner la pratique sur l'eau, de découvrir les règles de la régate et concerne les coureurs de niveau départemental. Toutes les séries de dériveurs sont concernées (Optimist, Laser, 420,…).

Chaque coureur doit se munir de vêtements chauds et de vêtements de rechange (bottes, tennis, kway, combinaison…), papier et crayons, et d'un chronomètre.

Organisation :

Ce stage doit s'effectuer en internat. La restauration est prise en charge par Cap'Aisne à partir du goûter **du vendredi 23 ocotobre** jusqu'au déjeuner du **dimanche midi 25 octobre 2015**.

Fournir le casse-croûte du vendredi midi (23 ocotbre 2015).

Séries concernées : Optimists et toutes séries.

.

Coût :

Pour les 3 jours, le coût total du stage : 110 euros. Participation du CDVA : 40 euros.
Participation du club : 40 euros. **Coût réel du stage pour les stagiaires : 30 euros.**

Règlement : Votre règlement **libellé à l'ordre de votre club** et votre bulletin d'inscription doivent être remis aux responsables de club.

Pour obéir aux règles strictes de santé et de suivi sanitaire des jeunes stagiaires, nous vous remercions de remplir précisément la fiche d'inscription suivante et de la retourner pour le **samedi 21 octobre 2015**.

FF Voile — Conseil Général L'Aisne — CROS Picardie France — Comité Régional Olympique et Sportif — Liberté • Égalité • Fraternité République Française — Ministère des Solidarités et de la Cohésion Sociale

FICHE D'INSCRIPTION

Fiche d'inscription à retourner impérativement avec le règlement (30 €) **avant le 21 octobre 2015**

Seules les inscriptions accompagnées du règlement seront prises en compte.

LICENCE DE L'ANNEE EN COURS OBLIGATOIRE A APPORTER :

Nom	:	Date de naissance	:
Prénom	:	Bateau	:
Adresse	:	Club	:
Téléphone	:	N° de licence	:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné …… responsable légal de …… l'autorise à participer au stage de voile, organisé par le Comité Départemental de voile de l'Aisne, et certifie avoir une assurance responsabilité civile pour le stagiaire

Nous soussignés……., parents de ……, né le …… à ……,
Autorisons le directeur du stage à faire pratiquer en cas d'urgnece tous les soins, toute hospitalisation ou opération chirurgicales nécéssaires.

Fait à …… pour servir et valoir ce que de droit

Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Je certifie que mon fils, ma fille est à jour de ses vaccins obligatoires (code de la santé publique)

- Vaccination antidiphtérique
- Vaccination antitétanique
- Vaccination an poliomyélitique (sauf contre indication médicale reconnue)
- Vaccination par le vaccin antituberculeux BCG, (sauf contre indication médicale reconnue).

Merci de joindre à ces éléments la photocopie du carnet de vaccination ainsi qu'une copie de la carte vitale

En cas de traitement médicamenteux : Fournir la prescription médicale et les médicaments dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice jointe.

Merci de signaler les allergies et régimes alimentaires particuliers.

Signature :