



Stage Toussaint 2019

Stage club : du mardi 22 au vendredi 25 octobre

Programme : Stage pour TOUS les niveaux.

Activités : initiation et entraînement eaux vives et eau calme, sports en plein air

Départ : RDV à 8h30 le mardi au club avec un pique-nique

Retour : vers 18h30 le vendredi soir au club

Lieu : Saint Pierre De Boeuf

Hébergement : Au camping de l'espace eaux vives, avec marabout « en dur »

Prévoir tente + matelas + sac de couchage + affaires de sport en extérieur.

Encadrement : Matthieu + Thomas

Tarif pour les 4 jours : **80€** (soit 20€/jour) à régler avec l'inscription.

Les parents sont bienvenus pour aider pour la cuisine et la "vie collective".

COMPETITION REGIONALE DE SLALOM A SAULT-BRENAZ 26-27 octobre :

Départ du stage de Saint pierre de Bœuf le vendredi 25.

Hébergement au gîte de l'espace eau vive de L'Isle de la Serre. Juge : Mélanie Lutinier

Les compétiteurs nés avant 2007 peuvent participer et enchaîner le stage avec ces compétitions. Retour vers 20h à Macôt.

Tarif compétition régionale : 35 euros – Ne pas régler en avance, attendre la facture

Stage toussaint 2019

INSCRIPTIONS AVANT LE MERCREDI 11 OCTOBRE

Nom(s) Prénom(s) : _____

Adresse : _____

N° tél : _____ N° de portable : _____

E-mail : _____

M'inscris aux stages les jours suivants (cocher les choix)

Activités	Tarif
☐ <u>Du mardi 23 au vendredi 26 octobre</u> : 4 jours de stage à Saint Pierre	80€ (20€/jour)
☐ <u>samedi 27 octobre</u> : slalom régional Sault Brénaz	Attendre facture
☐ <u>dimanche 28 octobre</u> : slalom régional Sault Brénaz	

Pour le règlement : Avant le stage

- Par chèque à l'ordre de : CLUB LA PLAGNE EAUX VIVES
- Par virement bancaire :

RIB – CREDIT AGRICOLE			
Banque	Guichet	N° compte	Clé
18106	00810	96739085176	64
IBAN : FR76 1810 6008 1096 7390 8517 664			
BIC : AGRIFRPP881			

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHÉSIE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles) de (des) l'enfant(s) (Nom, prénom) _____

Adresse _____

N° de téléphone où me joindre en cas d'urgence : _____

N° de sécurité sociale : _____

autorise le responsable du stage et le corps médical à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale)

A _____, le _____

Signature