

## STAGE JEUNES EAUX-VIVES CDCK16 DU 24/08 AU 29/08/2025 À SORT SUR LA PALLARESSA

### Départ/Retour :

- **Départ dimanche 24 août 2025 à 6h30 au CDOS à Saint Yrieix (pour départ à 7h00)**
- **Retour vendredi 29 août 2025 à 20h00 au CDOS à Saint Yrieix**
- **Prévoir Pique-Nique du dimanche midi**
- **Hébergement en camping de Sort**

### Objets du stage :

- L'objectif est de proposer 6 journées de pratique en eau vive, slalom pour tout public K1 et/ou C1.
- Naviguer sur la rivière Pallaressa et le bassin de Sort
- Développement des qualités techniques et de l'aisance en eaux vives.

### Public :

- Ouvert à tous
- Clubs du CDCK16
- Avoir à minima la pagaie jaune

**R1 stage :** Nicolas LABAT (06 61 39 36 11 - [nicolaslabat@yahoo.fr](mailto:nicolaslabat@yahoo.fr))

**Encadrants :** Au moins un autre(s) à trouver pour prendre un 2<sup>ème</sup> camion

**Prix :** 140€

**Camion :** 1 camion du CDCK16 (maximum 8 personnes)  
Si un autre cadre nous prendrons un 2<sup>ème</sup> camion.

### Matériel :

- Bateaux en bon état insubmersibles équipés aux normes FFCK
- Gilet, casque, chaussons tenant aux pieds, pagaie(s) adaptée(s).
- Vêtements chauds, plusieurs rechanges...
- Une tenue de sport complète (chaussures de sport) pour le plein air avec 1 KW
- Duvet et changes pour 3 jours.
- Tente et matelas (se regrouper à plusieurs dans les tentes)



**COUPON REPONSE / Stage jeunes « Charente » : Eau Vive (Pallaressa)**

**A renvoyer PAR MAIL UNIQUEMENT à : LABAT Nicolas 06 61 39 36 11 - Mail : [nicolaslabat@yahoo.fr](mailto:nicolaslabat@yahoo.fr)**

**AVANT LE 15/08/2025 AFIN DE CONFIRMER LE TRANSPORT ET LES CAMIONS**

CLUB : \_\_\_\_\_ Nom et tel responsable ou cadre qui vient : \_\_\_\_\_  
Noms des participants au stage : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Merci de joindre le règlement à votre inscription.**



## Fiche sanitaire

### Stage départemental « Charente » Canoë-Kayak

(A faire remplir pour tous les compétiteurs mineurs par leur responsable légal)

#### 1. Les coordonnées du sportif :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

#### 2. Questionnaire santé :

Le sportif souffre-t-il d'allergies, de diabète, de migraines, d'épilepsie, ou de toute autre maladie ou handicap ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser : .....

Est-il allergique à certains produits (antibiotiques, élastoplast, aspirine...) ? .....

Est-il particulièrement sensible à la pénicilline ? .....

Reçoit-il un traitement médical régulier

? .....

A-t-il un régime alimentaire ou des besoins sur le plan diététique ? .....

Autres informations : .....

Nom et adresse du médecin traitant : .....

Numéro de téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

#### 3. Déclaration parentale Santé :

J'autorise que mon fils/ma fille puisse recevoir des traitements dentaires, médicaux ou chirurgicaux, y inclus l'anesthésie ou la transfusion du sang, qui seraient considérées comme nécessaires par les autorités médicales présentes.

#### 4. Coordonnées en cas d'urgence :

Nom de la personne à prévenir : .....

Numéro de téléphone de la maison : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Numéro de téléphone du travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Numéro du portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Adresse du domicile : .....

#### 5. Signature des parents ou tuteurs :

J'autorise mon fils, ma fille à participer au stage :

**Stage « jeunes » Charente : Eau Vive à Sort du 24/08 au 29/08/2025.**

Attention : si votre enfant suit 1 traitement médical, vérifiez qu'il dispose de ses médicaments

Nom (en majuscule) : .....

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Signature :