

Affaire suivie par :

FORGIT Jean Noël
jnforgit@yahoo.fr
06 63 83 17 91
15 PLACE CHARLES DE GAULLE - 16200 JARNAC

A JARNAC Le 16 aout 2025

Destinataires :

Club FFCK

**FORMATION => JUGES REGIONAUX SLALOM
Et KAYAK CROSS
SAMEDI 11 ET DIMANCHE 12 octobre
PARENTS, BENEVOLES... IMPORTANT !!!
VENEZ NOMBREUX POUR APPRENDRE LES BASES DU JUGEMENT.**

DATES ET LIEU :

- Samedi 11 octobre pour la formation théorique
- Dimanche 12 octobre pour la formation pratique sur la régionale du Gond Pontouvre
-

RENDEZ-VOUS : 10h00 au Club CK du Gond Pontouvre
Rue de l'ancienne Mairie 16160 Gond Pontouvre

CADRES : Jean Noël et Martine FORGIT

PUBLIC CONCERNE :

- Licenciés des clubs de Nouvelle Aquitaine, minimum 16 ans, titulaires d'une **licence annuelle loisir ou compétition 2025 ou 2026 (pour les nouveaux adhérents au 1^{er} septembre 2025) (obligatoire !)** ayant ou non déjà jugé et voulant se former ou se perfectionner.
- **PENSEZ A SOLICITER LES PARENTS !!! PLUS DE JUGES SONT FORMES , PLUS IL EST POSSIBLE D'ORGANISER DES ROTATIONS SUR LES COMPETITIONS POUR LES CLUBS**
- Les règlements changent, vous êtes cordialement invités à participer même si vous avez déjà suivi une formation pour une remise à niveau.
-

DEROULEMENT DE LA FORMATION :

- Samedi : 10H00 / 12H puis 13H00 / 16H00 : théorie en salle et évaluation avec Q.C.M.
- Dimanche : pratique sur la compétition régionale du Gond Pontouvre

PROGRAMME :

- Le jugement slalom
- Étude de cas (simulation)
- Évaluation
- Les autres postes d'une course
- Le règlement slalom
- Initiation au règlement kayak cross
-

MATERIEL NECESSAIRE : prévoir : nécessaire à écrire + vêtements ADAPTES A LA METEO.

Prévoir le pique-nique du samedi

COUT : GRATUIT

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS :

Renvoyer le coupon réponse ci-dessous pour le mercredi 8 octobre à :

R1 = FORGIT Jean Noël - jnforgit@yahoo.fr -

5 STAGIAIRES MINIMUM

Coupon Réponse par mail - AVANT LE 8 octobre

FORGIT Jean Noël - inforget@yahoo.fr -

CLUB :

Numéro de club :

NOM : PRENOM : Date de naissance :

ADRESSE :

NUMERO LICENCE : **NUMERO TEL :** **MAIL :**

NOM : PRENOM : Date de naissance :

ADRESSE :

NUMERO LICENCE : **NUMERO TEL :** **MAIL :**

NOM : PRENOM : Date de naissance :

ADRESSE :

NUMERO LICENCE : **NUMERO TEL :** **MAIL :**

NOM : PRENOM : Date de naissance :

ADRESSE :

NUMERO LICENCE : **NUMERO TEL :** **MAIL :**