

## Stage de perfectionnement Eaux-Vives Vacances de Toussaint 2022

- **Lieu : Saint-Pierre-de-Bœuf (42).**
- **Date de Début : Samedi 29 Octobre 2022.**
- **Date de Clôture : Mardi 01 Novembre 2022.**
- **Le lieu de Rendez-vous est fixé à Châteauneuf-Sur-Cher, le Samedi 29 Octobre 2022 à 8H00.**

### Encadrement

- *Cadres des clubs.*

### Renseignements pratiques :

Hébergement : Gîtes de groupe (Roisey). Repas pris en commun au gîte.

Au programme : séances de navigation et d'aisance en eaux-vives /slalom le matin et l'après-midi sur le stade d'eaux vives de Saint-Pierre-de-Boeuf, course d'orientation, animations de groupe en soirée...

Ce stage permettra de se perfectionner aux pratiques du canoë-kayak en eaux-vives, mais également d'aborder les notions d'encadrement, de vie collective, d'esprit d'équipe, de sécurité, et d'environnement ...

Prévoir : équipement individuel kayak, affaires personnelles (affaires de toilette, vêtements chauds, ...), 1 Tenue de sport (baskets), un **pique-nique pour le samedi midi.**

- **TARIF : 65 € / personne pour les 4 jours.**

*Ce tarif comprend : les frais de déplacements, frais d'hébergements, pension complète et droit d'accès au stade d'eaux-vives.*

### Inscriptions :

**Inscriptions via le lien ci-dessous au plus tard le 15 Octobre 2022 :**

<https://framadata.org/3Aqv92sC9qHhat37>

Une facture globale sera émise à chaque club, en fonction du nombre de participants par club.

La fiche d'autorisation parentale ci-jointe pour les mineurs devra toutefois être transmise au plus tard dès le 1<sup>er</sup> jour du stage.

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Stage de perfectionnement Eaux-Vives – Vacances de Toussaint 2022**

NOM : ..... Prénom : .....

Club : .....

AUTORISATION PARENTALE  
(Pour les Mineurs)

Je soussigné(e) ..... père, mère ou responsable légal  
de l'enfant .....

Autorise mon fils ou ma fille :

- à participer au stage de Canoë Kayak du 29 Octobre au 01 Novembre 2022.
- à subir tous les soins ou interventions chirurgicales jugées nécessaires sur avis médical.

Personne pouvant être contactée pendant le stage pour toutes raisons (médicales, accidents, autres).

- NOM : ..... PRENOM : .....

- ADRESSE : .....  
.....

- TELEPHONE : .....

Signature des parents ou du responsable légal,