

STAGE TRAASS - EQUIPE U14 EAU VIVE GRAND EST 2020
Du 19 au 27 août 2020 St Pierre-de-Bœuf (42), Yenne (73) et Sault Brenaz (01)

LIEU : St Pierre-de-Bœuf (42), Yenne (73), Sault Brenaz (01)

DEBUT : Mercredi 19 août 2020

FIN : Jeudi 27 août 2020

OBJECTIFS DE L'ACTION	SPORTIF(VE)S CONCERNE(E)S																																
<ul style="list-style-type: none"> Préparation et participation de l'équipe U14 Eau Vive Grand Est à la Tournée Rhône-Alpes-Auvergne Slalom Sprint, TRAASS 2020 Prendre de l'expérience en situation de compétition et s'entraîner en eau vive sur des bassins écoles Accompagner les jeunes dans leur projet sportif Créer une dynamique Grand Est 	<ul style="list-style-type: none"> L'Equipe U14 Eau Vive Grand Est 2020 (Voir liste ci-dessous) Titulaire d'une licence canoë + à jour et d'une Pagaie Couleurs Verte Eau Vive Maîtrise de l'esquimautage <p>Liste sportifs sélectionnés* :</p> <table> <tr> <td>HATON Justine</td> <td>8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD</td> </tr> <tr> <td>MERANGER Satine</td> <td>5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC</td> </tr> <tr> <td>MUNCH Anna</td> <td>6801-CADPA HUNINGUE</td> </tr> <tr> <td>HANNEQUIN Mattéa</td> <td>5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC</td> </tr> <tr> <td>GUERNE Antoine</td> <td>6801-CADPA HUNINGUE</td> </tr> <tr> <td>PISCHEK Jan Gabin</td> <td>8802-AS GERARDMER CANOE KAYAK</td> </tr> <tr> <td>CASSIN Léo-Paul</td> <td>8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD</td> </tr> <tr> <td>VIDONI Téo</td> <td>1004 - CLUB NAUTIQUE AUBOIS</td> </tr> <tr> <td>TASSOTTI Julien</td> <td>5102-DORMANS CKEL</td> </tr> <tr> <td>CRAPART Néo</td> <td>5102-DORMANS CKEL</td> </tr> <tr> <td>FLOCH Colin</td> <td>6801-CADPA HUNINGUE</td> </tr> <tr> <td>COSSIN Aurélien</td> <td>8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD</td> </tr> <tr> <td>BREUVART Clément</td> <td>5708-CANOE KAYAK DE SARREBOURG</td> </tr> <tr> <td>GOMPEL Eliot</td> <td>6801-CADPA HUNINGUE</td> </tr> <tr> <td>JAMBOIS RUCHE Maxence</td> <td>5414-CANOE KAYAK AMICALE LAIQUE TOUL</td> </tr> <tr> <td>MULLERHEDDAR Téo</td> <td>6715-CKC DE L'ILL SELESTAT</td> </tr> </table> <p>* En l'absence de la compétition du Championnat U14 Eau Vive Grand Est de Metz du 13 et 14 juin 2020, la liste des sportifs sélectionnés a été arrêtée par l'Equipe Technique Régional Grand Est.</p>	HATON Justine	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD	MERANGER Satine	5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC	MUNCH Anna	6801-CADPA HUNINGUE	HANNEQUIN Mattéa	5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC	GUERNE Antoine	6801-CADPA HUNINGUE	PISCHEK Jan Gabin	8802-AS GERARDMER CANOE KAYAK	CASSIN Léo-Paul	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD	VIDONI Téo	1004 - CLUB NAUTIQUE AUBOIS	TASSOTTI Julien	5102-DORMANS CKEL	CRAPART Néo	5102-DORMANS CKEL	FLOCH Colin	6801-CADPA HUNINGUE	COSSIN Aurélien	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD	BREUVART Clément	5708-CANOE KAYAK DE SARREBOURG	GOMPEL Eliot	6801-CADPA HUNINGUE	JAMBOIS RUCHE Maxence	5414-CANOE KAYAK AMICALE LAIQUE TOUL	MULLERHEDDAR Téo	6715-CKC DE L'ILL SELESTAT
HATON Justine	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD																																
MERANGER Satine	5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC																																
MUNCH Anna	6801-CADPA HUNINGUE																																
HANNEQUIN Mattéa	5505-ANCERVILLE-BAR LE DUC																																
GUERNE Antoine	6801-CADPA HUNINGUE																																
PISCHEK Jan Gabin	8802-AS GERARDMER CANOE KAYAK																																
CASSIN Léo-Paul	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD																																
VIDONI Téo	1004 - CLUB NAUTIQUE AUBOIS																																
TASSOTTI Julien	5102-DORMANS CKEL																																
CRAPART Néo	5102-DORMANS CKEL																																
FLOCH Colin	6801-CADPA HUNINGUE																																
COSSIN Aurélien	8803-GOLBEY EPINAL ST NABORD																																
BREUVART Clément	5708-CANOE KAYAK DE SARREBOURG																																
GOMPEL Eliot	6801-CADPA HUNINGUE																																
JAMBOIS RUCHE Maxence	5414-CANOE KAYAK AMICALE LAIQUE TOUL																																
MULLERHEDDAR Téo	6715-CKC DE L'ILL SELESTAT																																
RENSEIGNEMENTS PRATIQUES																																	
Hébergement Camping des bassins d'eau vive de Saint-Pierre-de-Bœuf (42) et de Sault Brenaz (01).																																	
Restauration : en gestion libre																																	
DEPLACEMENT																																	
Les modalités de déplacement seront précisées ultérieurement.																																	
PRIX DE L'ACTION	ENCADREMENT																																
<p>Participation demandée par 160 € Coût total de l'action : 329 € Part prise en charge par le CRCK : 51%</p> <p>La facture sera directement envoyée au club. <u>Attention, vous devez régler le stage à votre club avant votre départ.</u></p>	<p>Jean-Christophe BOIVIN (Responsable de l'action) Conseiller Technique Régional Email : jcboivin@ffck.org Tél : 06 11 59 00 96</p> <p>Marc JEGOU Entraîneur du club d'Huningue Tél : 06 17 27 15 39</p>																																
MATÉRIELS NÉCESSAIRES	MODALITÉS D'INSCRIPTION																																
<ul style="list-style-type: none"> Prévoir un pique nique pour le mercredi midi. Tenues de rechange, affaires chaudes et affaires de toilette... Tente, sac de couchage et matelas en mousse ou gonflable Nombreuses tenues de bateau Tenues pour la course à pied (Chaussures running) et camelback ou petit sac à dos pour les épreuves de rando TRAIL. Gourde, casquette et crème solaire Matériel de navigation : pagaies et bateaux de K1 et C1 en état, au poids et aux normes de sécurité. Sauf exception et en cas de refus de la part de l'organisateur, les sportifs doubleront en K1 et C1 lors des courses de slalom. Sa montre d'entraînement (montre chronomètre) Sa clé USB pour récupérer les vidéos de stage 	<p>Envoyer le coupon-réponse de participation avant le : Lundi 6 juillet 2020 au coordonnateur de l'action : jcboivin@ffck.org avec copie au président de club</p> <p>Toute inscription hors délai sera refusée. Répondre même en cas de réponse négative.</p>																																

STAGE TRAASS - EQUIPE U14 EAU VIVE GRAND EST 2020
Du 19 au 27 août 2020 St Pierre-de-Bœuf (42), Yenne (73) et Sault Brenaz (01)

LIEU : St Pierre-de-Bœuf (42), Yenne (73), Sault Brenaz (01)
DEBUT : Mercredi 19 août 2020
FIN : Jeudi 27 août 2020

NOM : _____ **PRENOM :** _____
N° de téléphone : _____ **Email :** _____
* Participera à l'action
* Ne participera pas à l'action

**Répondre même en cas de réponse négative*

À retourner par mail au coordonnateur de l'action jcboivin@ffck.org
AVANT LE LUNDI 6 JUILLET 2020

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné, _____ (père, mère, tuteur)

Autorise mon fils, ma fille, _____ à participer au stage régional U14 Eau Vive de la Tournée Rhône-Alpes-Auvergne Slalom Sprint, TRAASS qui se déroulera du Mercredi 19 au jeudi 27 août 2020 à St Pierre-de-Bœuf (42), Yenne (73) et Sault Brenaz (01).

AUTORISE le responsable du stage à faire pratiquer tout soin ou toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par le corps médical, ainsi qu'à pouvoir reprendre en charge lui-même l'enfant dans le service hospitalier (ou dans le service médical concerné) à la fin du traitement ou de l'intervention.

Important : veuillez nous signaler les renseignements médicaux s'il y a lieu tels qu'asthme, allergies, ...

AUTORISE le responsable du stage à prendre les mesures nécessaires qui s'imposent en cas de symptôme liés à l'épidémie de covid-19, conformément au protocole sanitaire relatif aux Accueils Collectifs de Mineurs avec hébergement du Ministère de l'Education Nationale et de la Jeunesse du 18 juin 2020.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, _____ (père, mère, tuteur) de _____,

AUTORISE **N'AUTORISE PAS**

le comité régional à photographier mon enfant dans le cadre des activités réalisées durant le stage et à exploiter ces photographies dans le cadre des actions de promotion et de communication du comité régional de Canoë-Kayak du Grand-Est sur les supports suivants : publications électroniques (site Internet et facebook du CRCKGE : www.canoekayak-grandest.fr, ...), projections publiques (AG annuel du comité), presse.

Conformément au droit à l'image et au respect de la vie privée, la personne photographiée ou son représentant légal, pour les mineurs, peut à tout moment demander le retrait de l'image publiée à l'auteur de la photographie et au CRCKGE.

N° de sécurité sociale de l'enfant :

Personne à prévenir en d'urgence :

N° de téléphone domicile :

Travail :

Fait à _____ le _____

Signature des parents ou du tuteur légal

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT

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

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Animation Jeunesse. Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diptérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION. Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, joindre **une ordonnance** récente et **les médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

- ASTHME Oui Non
- ALIMENTAIRES Oui Non
- MEDICAMENTEUSES Oui Non
- AUTRES (animaux, plantes, pollen...) Oui Non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir** (**Si automédication le signaler**).

.....

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? Oui Non

.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

3 – RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énorésie nocturne :

.....

4 – RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM : **PRENOM :**

TEL DOMICILE **TEL TRAVAIL :** **TEL PORTABLE**

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (facultatif) :

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) :**(OBLIGATOIRE)**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

DATE : **SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL**