

Formation « Dragon-Boat »



Date et lieu de formation :

- **Journée de formation : Samedi 8 mars 2025 à Reims**

Public :

- Licenciés FFCK, souhaitant se préparer à la certification de barreur pour barreur des équipages en compétition ou en sport santé (Dragon Ladies)
- Licenciés FFCK intéressés par la pratique de bateau dragon en compétition et/ou avec l'intention d'encadrer un équipage de personnes atteintes ou en rémission d'un cancer du sein ou des personnes atteintes de diverses pathologies.

Conditions d'inscription :

- Être titulaire de la licence FFCK annuelle

Objectifs de la formation :

- Se préparer à la certification de barreur pour barreur des équipages en compétition ou en sport santé
- Acquérir les compétences nécessaires pour proposer des séances spécifiques, adaptées et sécuritaires.

Contenus de la formation :

Volet Technique :

- Manœuvres de mise à l'eau et de sortie d'un dragon-boat
- Gestion de l'embarquement et du débarquement des équipiers
- Réalisation de parcours techniques en position de pagayeur et de barreur : ligne droite, virages, arrêts d'urgence, déplacements latéraux, avants et arrières, changements d'allure, ...
- Stratégie de course, alignement au départ, prise de vagues, ...
- Exercices de sécurité (selon conditions météorologiques) ou analyse vidéo d'un dessalage

Volet Sport Santé :

- Connaître le rôle de l'activité physique en prévention primaire, secondaire et tertiaire ainsi que les principales adaptations liées à l'encadrement de ce public en sécurité
- Connaître les différents dispositifs sport-santé régionaux et nationaux
- Adapter les séances et exercices en fonction des besoins des pratiquants

Formateurs :

- Thomas ARGENSON, BEES CKDA 1^{er} °, H1 Pagaies Couleurs Dragon-Boat, Barreur certifié.
- Manon DURAND, CQP CK EC-EV, Master APA-Santé, Cheffe de projet Sport-Santé

Coût de la formation : 25 € - Coût réel : 50 € - Prise en charge CRCK : 50%

Comprenant la restauration, la mise à disposition du matériel de navigation, les frais de gestion de dossiers et les frais pédagogiques ; non compris les frais de déplacement jusqu'au lieu de déroulement de la session de formation.

Envoi du dossier d'inscription :

Le candidat est inscrit par le président de son club

- Date limite d'envoi du dossier : le 3 mars 2025
- Dossier d'inscription à envoyer par email à ebaudeau@ffck.org (et copie : grandest@ffck.org)

Pièces à fournir dans le dossier d'inscription :

- Fiche individuelle d'inscription

Bulletin d'inscription

Dossier d'inscription à envoyer par email ou courrier **avant le 3 mars 2025** à :

Email : ebaudeau@ffck.org (et copie : grandest@ffck.org)

Intitulé de la session de formation :

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MFPC Option Eau Calme (350€) Module d'entrée en formation (au choix) : <input type="checkbox"/> 22-23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05-06/04/2025 à Nancy Stage de formation : 08-11/05/2025 à Nancy Examen final : 22/11/2025 ou 06/12/2025 (lieu à définir) <input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire parallèlement au CQP EC <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas m'inscrire parallèlement au CQP EC | <input type="checkbox"/> MFPC Option Eau Calme - Eau Vive (400€) Module d'entrée en formation (au choix) : <input type="checkbox"/> 22-23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05-06/04/2025 à Nancy Stage de formation : 28/07-03/08/2025 à Réotier Examen final : 22/11/2025 ou 06/12/2025 (lieu à définir) <input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire parallèlement au CQP EV <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas m'inscrire parallèlement au CQP EV |
| <input type="checkbox"/> Recyclage MFPC « Sécurité » (25€) <i>1 jour de formation en cas de recyclage du Moniteur Fédéral Pagaies Couleurs (habilité CCPC)</i> Journée de formation (au choix) : <input type="checkbox"/> 22/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05/04/2025 à Nancy | <input type="checkbox"/> Recyclage MFPC « Sécurité & CCPC » (80€) <i>2 jours de formation en cas de recyclage du Moniteur Fédéral (non habilité CCPC).</i> Module de formation (au choix) : <input type="checkbox"/> 22-23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05-06/04/2025 à Nancy |
| <input type="checkbox"/> VAEF AMFPC option Eau Calme - Eau Vive (80€) Module « Pédagogie PC & Sécurité » (au choix) : <input type="checkbox"/> 22-23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05-06/04/2025 à Nancy | <input type="checkbox"/> VAEF MFPC (80€) <input type="checkbox"/> Option Eau Calme <input type="checkbox"/> Option Eau Calme - Eau Vive Module « Pédagogie PC & Sécurité » (au choix) : <input type="checkbox"/> 22-23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 05-06/04/2025 à Nancy |
| <input type="checkbox"/> Habilitation CCPC (40€) Journée de formation (au choix) : <input type="checkbox"/> 23/03/2025 à Metz <input type="checkbox"/> 06/04/2025 à Nancy | <input type="checkbox"/> Formation Dragon-Boat (25€) Journée de formation : 08/03/2025 à Reims |
| <input type="checkbox"/> Formation PC Rivière Sportive (400€) <input type="checkbox"/> Niveau Pagaie Bleue <input type="checkbox"/> Niveau Pagaie Rouge Stage de formation : 28/07-03/08/2025 à Réotier | |

Cocher la case correspondante

Participant :

NOM : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ N° de licence : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____
 N° tél. : _____ Email : _____

Informations relatives au club :

NOM du club : _____ NOM du tuteur (si formation MFPC) : _____

Signature du président et tampon du club :

Qualification du tuteur : _____

Autorisation parentale de participation (pour les mineurs) :

Je soussigné, _____ (père, mère, tuteur)

Autorise mon fils, ma fille, _____ (nom et prénom du stagiaire)
à participer aux actions de la formation organisées par la Commission Enseignement Formation du Comité
Régional de Canoë Kayak Grand Est durant l'année 2025.

Autorise le responsable du stage à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou tout soin jugés
nécessaires 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, ...

N° de sécurité sociale de l'enfant : _____

Personne à prévenir en d'urgence : _____

N° de téléphone (domicile) : _____

N° de téléphone (travail) : _____

Fait à _____ le _____.

Signature du (ou des) responsable(s) légal(aux)