

## Formation Pagaie Couleur Rouge « Rivière Sportive »



### Dates et lieux de formation :

- **Stage de formation : du 28 juillet au 3 août 2025 à Réotier (Vallée de la Durance)**  
*La journée du 28 juillet sera consacrée au déplacement aller et à l'installation du campement. La journée du 3 août sera consacrée au rangement du campement et au déplacement retour.*

### Public :

- Licenciés FFCK

### Conditions d'inscription :

- Être titulaire de la licence FFCK annuelle
- Être titulaire d'une Pagaie Bleue Eau Vive (ou Rivière Sportive) ou d'une Pagaie Rouge sur une discipline d'eau vive

### Objectifs de la formation :

- Naviguer avec anticipation en classe III et franchir avec aisance des passages de classe IV.
- Passer d'une démarche de navigation individuelle à la notion de groupe notamment en sécurité.
- Descendre avec sécurité et aisance une rivière de classe III (passage 4).
- Participer activement à la sécurité préventive et active, jusqu'en classe III (passage 4).
- Apprécier le niveau d'eau d'une rivière et identifier les principaux dangers objectifs.
- Comprendre l'écosystème d'un milieu aquatique.

Référentiel de certification de la Pagaie Rouge Rivière Sportive :

<https://www.ffck.org/wp-content/uploads/2020/12/Tableau-ROUGE-RIVIÈRE-SPORTIVE-2021.pdf>

### Formateur :

- Smaïl MOUHOU, DEJEPS CKDA Eau Vive, H2 Pagaies Couleurs Rivière Sportive

### Contenus de la formation :

- Navigation sur les différentes rivières de la région (Guil, Guisane, Gyronde, ...)
- Participation au choix des programmes de navigation
- Organisation de la sécurité préventive
- Participation à la sécurité active
- Apprentissages techniques spécifiques

### Coût de la formation : 400 €

*Comprenant l'hébergement (camping), la restauration (gestion libre), les frais de déplacement (au départ du Grand-Est), les frais de gestion de dossiers et les frais pédagogiques.*

### 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 [ebaudu@ffck.org](mailto:ebaudu@ffck.org) (et copie : [grandest@ffck.org](mailto:grandest@ffck.org))

### Pièces à fournir dans le dossier d'inscription :

- Fiche individuelle d'inscription (+ autorisation parentale pour les mineurs)

## Bulletin d'inscription

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

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

### Intitulé de la session de formation :

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