



STAGE Pagaie verte
AVRIL 2008
CESSENON - VALLEE DE L'ORB



- Û Organisation: C.D.C.K 34
- Û Lieu : base de Réals à Cessenon sur Orb et vallée de l'Orb
- Û Dates : **du lundi 21 avril à 10 heures au vendredi 25 avril 2008**
- Û Stage : il s'agit d'un stage de perfectionnement en eau vive (descente de rivière, slalom, descente)
- Û Dossier d'inscription :
A retourner avant le 7 avril 2008 à l'adresse :

* C.D.C.K 34 - Base Départementale de Réals
«Stage pagaie verte»
Olivier BACHELOT
34 460 Cessenon sur Orb

- Û Niveau : pagaie Jaune/ verte eau vive
- Û Prévoir : Pique nique du lundi midi !
- Û Matériel nécessaire : un bateau de slalom et de descente ou Wavehopper en bon état, une tenue de navigation (prévoir si possible une deuxième tenue de navigation), de chaudes affaires de rechange, duvet ou sac de couchage, lampe, jeux, musique pour le soir, une tenue de sport, chaussure de sport, affaire de toilette, passeport « *pagaies couleurs* ».
Tout le matériel de navigation (bateau, gilet, casque, chaussons) doit être en bon état et conforme à la réglementation.
- Û Coût du stage : **130 € - Chèque à l'ordre de : CRCK LR**
Ce coût comprend : l'encadrement, les transports pendant le stage, l'hébergement en gîte ainsi que la nourriture.
- Û Besoin d'infos : Olivier BACHELOT au 04.67.89.61.65 ou base.reals@tiscali.fr

Retrouvez le dossier de ce stage ainsi les activités de la base de Réals sur

www.base-reals.com

DOSSIER D'INSCRIPTION
Stage vacances de printemps 2008.

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Portable :

Autre :

Email :

N° de licence :

(joindre la photocopie de la licence)

Club :

Niveau pagaie couleur :

(joindre photocopie du passeport)

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom

Adresse :

Téléphone en cas d'urgence :

Autorise mon fils, ma fille :

Nom

Prénom :

- à participer au stage organisé par le C.D.C.K.34 à la Base de Réals du 21 au 25 avril 2008.
- autorise le C.D.C.K 34 à transporter mon enfant sur tout lieu d'activité dans le cadre de ce stage.
- autorise l'encadrement de ce stage, à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, consultations, hospitalisations) rendues nécessaires par son état, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à

le

Signature :