



COMITE DEPARTEMENTAL DE CANOË-KAYAK DES ARDENNES

PASCAL NIVOIX
12, rue Jean Paul Vaillant appt 34
08000 Charleville-Mézières
06 74 05 51 63
cdck08@wanadoo.fr

Charleville-Mézières, le 1^{er} septembre 2008

FORMATION D'INITIATEUR FEDERAL DE CANOË-KAYAK: SESSION 2009

Le Comité Départemental des Ardennes de Canoë-Kayak organise un stage de formation d'initiateurs d'une durée totale de 6 jours, réparti en trois week-ends, du samedi 14h30 au dimanche 17h :

- ✘ 25/26 octobre 2008 à Donchery
- ✘ 07/08 février 2009 à Rethel
- ✘ 14/15 mars 2009 à Revin
- ✘ Examen le samedi 04 avril 2009 à Revin.

Conditions d'inscription:

- ✘ avoir 16 ans révolus au jour de l'examen.
- ✘ faire une demande d'inscription sur le formulaire joint.
- ✘ fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique du Canoë-Kayak.
- ✘ être titulaire de la Carte Canoë Plus Fédérale 2009.
- ✘ posséder la Pagaie Verte en eau calme et la Pagaie Verte en eau vive (**présenter le livret à l'inscription**).

Contenu de la formation:

- ✘ UV1 Natation sauvetage.
- ✘ UV2 Pédagogie, animation.
- ✘ UV3 Connaissances générales.
- ✘ UV4 Pratique en K1 et en C1. Evolution en eau vive de classe II à III.

Matériel et tenue vestimentaire:

- ✘ Chacun devra se munir de :
- ✘ son matériel de navigation (K1 et C1 de slalom, K1 de descente, gilet, pagaies, casque, jupes).
- ✘ vêtements de rechange.
- ✘ un maillot et d'un bonnet de bain pour les séances de piscine.
- ✘ nécessaire de couchage (matelas, duvet...)

Coût du stage:

La participation est de 175 € pour l'ensemble de la formation.
L'organisation prend en charge la pension complète durant les week-ends de formation.

Inscriptions à adresser à :

Pascal NIVOIX
12, rue Jean Paul VAILLANT appt 34
08000 Charleville-Mézières
Tel : 06 74 05 51 63
Mail : cdck08@ wanadoo.fr

Elles devront parvenir sur le formulaire joint, accompagnées du chèque de règlement libellé à l'ordre du CDCK 08, **AVANT** le 15 octobre 2008. Aucune inscription ne sera acceptée après cette date.



FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'INITIATEUR FEDERAL DE CANOË-KAYAK

LE CANDIDAT:

Nom:.....Prénom.....

Date de naissance:.....Lieu:.....

Adresse:.....

.....

N° de téléphone:.....

N° de la carte Canoë 2009 :.....

LE CLUB:

Dénomination du Club :.....

Nom et adresse du Président de Club:.....

.....

Signature du président de club:

Je désire m'inscrire à la formation et à l'examen d'**INITIATEUR** fédéral de Canoë-Kayak :

Dates: 25/26 octobre 2008 à Donchery –07/08 février 2009 à Rethel – 14/15 mars 2009 à Revin.

Examen le samedi 04 avril 2009 à Revin.

Je joins un chèque de 175 € correspondant au coût de la formation, libellé à l'ordre de Comité Départemental de Canoë-Kayak des Ardennes.

PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- ☒ 2 photos d'identité récentes.
- ☒ 3 enveloppes timbrées, affranchie au tarif normal et libellée à vos nom et adresse.
- ☒ 1 enveloppe timbrée de format 16 x 22, affranchie à plus de 20g et libellée à vos nom et adresse.
- ☒ 1 photocopie de la carte Canoë 2009, avec visa médical.
- ☒ Le chèque de règlement à l'ordre du CDCK 08.
- ☒ L'autorisation d'intervention chirurgicale ci-jointe, remplie.
- ☒ L'autorisation parentale ci-jointe pour les mineurs, remplie.
- ☒ La fiche sanitaire ci-jointe remplie.

Fait à.....

Le.....

Signature du candidat:

FORMATION D'INITIATEUR FEDERAL DE CANOË-KAYAK
2009

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.....Père, Mère, Tuteur (1)

de..... l'autorise à participer au stage et à

l'examen d'Initiateur de Canoë-Kayak les:

25/26 octobre 2008 à Donchery –07/08 février 2009 à Rethel – 14/15 mars 2009 à Revin.

Examen le samedi 04 avril 2009 à Revin.

.

Fait à.....

Le.....

Signature:

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

(Pour les mineurs et les majeurs)

Je soussigné(e) M

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

les Autorités Médicales à pratiquer toute intervention chirurgicale et médicale jugée nécessaire sur la personne de:

mon fils, ma fille, moi même :

Fait à.....

Le.....

Signature:

(1) Rayer la mention inutile

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

N° de téléphone