



## STAGE MULTI ACTIVITES - Toussaint 2012

Organiser par le club de Loeuilly canoë kayak

<b>Pour qui ?</b>	Pour tout les jeunes entre 10 et 22 ans
<b>Où ?</b>	A la base nautique de Loeuilly et une après midi à Picquigny
<b>Quand ?</b>	Du 9 au Juillet 2012 Rdv 9h00 à la base nautique de Loeuilly le lundi 9 Juillet
<b>Nombre de places ?</b>	8 places disponibles
<b>Activités ?</b>	Canoë kayak sur plan d'eau et rivière, passage de pagaie Couleur, vélo, course d'orientation et Raft
<b>Encadrement ?</b>	Par Romain Bove BPJEPS canoë kayak
<b>Prix ?</b>	60€ les 4 jours ou 17 € par journée Comprennent : assurance, gouté, déplacement pendant le Stage, encadrement et location du matériel
<b>Ce qu'il faudra prévoir :</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Affaire de rechange pour le canoë kayak</li><li>- Prévoir chaussure fermé pour le kayak</li><li>-Pique nique du midi</li><li>-Tenu de sport (baskets et jogging)</li></ul>

Les dossiers d'inscriptions complètes devront être rendus **avant le 4 Juillet**

Pour tous renseignements et inscription, vous pouvez contacter :

**Bove Romain**

**Directeur de la base nautique**

**Rue du marais**

**80160 Loeuilly**

**Email : [basenautique.loeuilly@orange.fr](mailto:basenautique.loeuilly@orange.fr)**

**Tél/fax:03.22.38.22.58**



*Loeuilly canoë kayak*



## **FICHE D'INSCRIPTION**

Stage multi activité du 9 au 11 Juillet 2012 à Loeuilly

NOM : .....

PRENOM : .....

NE(E) LE : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

.....

TELEPHONE : .....

Email : .....

Ci inscription partiel au stage merci de préciser les  
journées : .....

*Signature des parents Signature de l'intéressé(e)*

*Loeuilly canoë kayak*



## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e).....

Adresse : .....

.....

Téléphone (portable si possible) :.....

Téléphone travail : .....

Email : .....

autorise mon enfant.....

à participer au stage organisés par le club de Loeuilly canoë kayak pour la période du du 9 au 11 Juillet 2012.

D'autre part, j'autorise à faire pratiquer les soins médicaux ou d'interventions chirurgicales jugées nécessaires par les autorités compétentes durant cette période.

*Signature des parents ou du responsable légal*