

Handi
Sport
COMITÉ RÉGIONAL
GRAND EST



STAGE DE PERFECTIONNEMENT NATATION

Inscription jeunes licencié(e)s Grand Est 100€ / hors Grand-Est 200€

TROYES du 11 au 15 février 2019

PISCINE DES CHARTREUX - 10 Rue Raymond Burgard 10000 Troyes
Inscription sur dossier - Contact : 06.42.01.96.59 / c.munch@handisport.org



1. Informations pratiques

Ce stage de perfectionnement – 18 ans Natation Handisport a pour vocation d'accompagner les jeunes nageurs Handisport dans la recherche de la performance sportive.

Conditions d'accès au stage :

-  Avoir moins de 18 ans
-  Etre en possession d'une licence Handisport
-  S'entraîner au moins une fois par semaine dans un club sportif
-  Avoir une expérience de la natation en compétition

Planning prévisionnel :

Horaire	Lundi 11 Février	Horaire	Mardi 12 Février	Horaire	Mercredi 13 Février	Horaire	Jeudi 14 Février	Horaire	Vendredi 15 Février
		8h00 9h00	Petit Déjeuner	8h00 9h00	Petit Déjeuner <i>Self</i>	8h00 9h00	Petit Déjeuner <i>Self</i>	8h00 9h00	Petit Déjeuner <i>Self</i>
		9h15 9h30	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>	9h15 9h30	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>	9h15 9h30	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>	9h00 9h30	Rangement des chambres <i>En chambre</i>
		9h45 11h45	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>	9h45 11h45	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>	9h45 11h45	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>	9h30 9h45 10h00	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i> Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>
		12h00 13h00	Déjeuner <i>Self</i>	12h00 13h00	Déjeuner <i>Self</i>	12h00 13h00	Déjeuner <i>Self</i>	12h30 13h00	Déjeuner <i>Self</i>
		13h00 14h00	Repos <i>En chambre</i>	13h00 14h00	Repos <i>En chambre</i>	13h00 14h00	Depart JAP	13h00 14h00	Depart
14h00 15h00	Accueil <i>Salle RDJ 1</i>	14h10 14h20	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>	14h10 14h20	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>	14h10 14h20	Rassemblement <i>Salle RDJ 1</i>		
15h00	Installation	14h30	Pratique Sport 2 <i>Basket Fauteuil COSEC 3</i>	14h30	Pratique Sport 2 <i>Athlétisme Halle d'Athlé</i>	14h30	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>		
16h00	Réunion Technique <i>Salle RDJ 1</i>	16h00 16h30	Collation <i>Lieu d'entraînement</i>	16h00 16h30	Collation <i>Lieu d'entraînement</i>	16h00 16h30	Collation <i>Lieu d'entraînement</i>		
17h00	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>	16h30 18h00	Entraînement Sportif Natation <i>Piscine des Chartreux</i>	16h30 18h30	Santé & Sport : Nutrition et hygiène de vie	16h30 18h00	Entretiens Individuels <i>Centre Sportif</i>		
18h30	Dîner <i>Self</i>	19h30 20h30	Dîner <i>Self</i>	19h30 20h30	Dîner <i>Self</i>	19h30 20h30	Dîner <i>Self</i>		
20h30 22h00	<i>Salle RDJ 1</i>	20h30 22h00		20h30 22h00		20h30 22h00			
22h00	En chambre	22h00	En chambre	22h00	En chambre	22h00	En chambre		

Arrivée des sportifs

Le Lundi 11 Février entre 14h00 et 15h30

Départ des sportifs

Le Vendredi 15 Février entre 13h00 et 14h00

COMITÉ RÉGIONAL HANDISPORT GRAND EST

13 Rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE • Tél. 03.83.18.87.45

grandest@handisport.org • www.handisport-grandest.org

Tarif :

- Jeune licencié en région Grand Est : 100 € hors frais de déplacement
- Jeune licencié hors région Grand Est : 200 € hors frais de déplacement

Hébergement & restauration :

Les jeunes seront hébergés en chambre double ou triple au sein du Centre Sportif de l'Aube à Troyes. La restauration sera faite également au Centre Sportif de l'Aube.

Site d'entraînement

Piscine des Chartreux – 10 Rue Raymond Burgard – 10000 TROYES (à 800m du Centre Sportif)
COSEC 3 – 3 Rue Gustave Eiffel - 10430 ROSIERES-PRES-TROYES (à 200m du Centre Sportif)

Encadrement

Sur le plan sportif, le stage sera encadré par un entraîneur national membre de la Commission Fédérale Natation Handisport en lien avec l'équipe technique du Comité Régional Handisport Grand Est. Les jeunes seront encadrés hors entraînement sportif par les éducateurs du Comité Régional Handisport Grand Est.

Affaire à prévoir

- Affaires de toilette : savon, serviettes, brosse à dents...
- Tenues sportives : joggings, shorts, baskets propres, t-shirt (en quantité suffisante)
- Sac de natation : maillots de bain, bonnet de bain, lunettes, serviette...
- Affaires chaudes : bonnet, écharpe, manteau

2. Informations générales

Coordonnées du responsable légal de l'enfant

NOM : / Prénom :

Adresse :

Code Postale : / Ville :

E-mail :

Téléphone : / Mobile :

Information de l'enfant stagiaire

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Taille de t-shirt :

Club sportif :

Indice de mobilité :

- Se déplace en utilisant un fauteuil roulant électrique
- Se déplace en utilisant un fauteuil roulant manuel
- Se déplace en marchant

Traitement médical

Votre enfant suit-il un traitement médical ?

- Oui Non

Si oui, il est **impératif de fournir une copie de l'ordonnance**. Il est appréciable que le traitement soit rangé dans un semainier.

Une infirmière sera présente avec l'équipe lors du stage.

Informations sportives de l'enfant stagiaire :

Nombre d'entraînements hebdomadaire : Durée des entraînements :

Nombre d'années de pratique : ans

COMITÉ RÉGIONAL HANDISPORT GRAND EST

13 Rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE • Tél. 03.83.18.87.45
grandest@handisport.org • www.handisport-grandest.org

Nage(s) maîtrisée(s) :

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Crawl | <input type="checkbox"/> Brasse |
| <input type="checkbox"/> Dos Crawlé | <input type="checkbox"/> Dos simultanée |
| <input type="checkbox"/> Papillon | |

Classification Natation :

Expérience en compétition :

- Oui Non

Saison 2017-2018

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CNC 1 | <input type="checkbox"/> CNC 4 |
| <input type="checkbox"/> CNC 2 | <input type="checkbox"/> Championnat de France N2 |
| <input type="checkbox"/> CNC 3 | <input type="checkbox"/> Championnat de France N1 |

Saison 2018-2019

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CNC 1 | <input type="checkbox"/> Championnat de France Petit Bassin |
| <input type="checkbox"/> CNC 2 | |

Temps de référence(s) :

Style de nage	Distance	Meilleure performance

Toutes autres informations **sportives** jugées utiles :

.....

.....

.....

.....

3. Hébergement & Restauration

Accompagnement vie quotidienne

Seuls les nageurs classifiés entre les classes S1 et S5 peuvent bénéficier d'un accompagnateur si le besoin est justifié.

Préciser, le rôle de l'accompagnateur :

.....
.....
.....

Personne assistant le jeune dans sa vie quotidienne durant le stage (Hébergée dans la même chambre que le jeune)

NOM : PRENOM :

Agissant en qualité de :

Allergies alimentaires et/ ou régime alimentaire

Allergies connues :

- -
- -

Régime alimentaire spécifique :

-
-

Hébergement

Votre enfant a-t-il besoin d'équipement spécifique :

- Lit médicalisé Autre(s) :
- Lève-personne

4. Droit à l'image

Pour assurer la couverture médiatique de ce stage sportif et permettre l'élaboration de supports pédagogiques, un certain nombre de prises de vue vidéo et photographiques sont envisagées sur la saison.

Les photographies et/ou vidéos pourront être exploitées et utilisées directement par le **Comité Régional Handisport Grand Est**, par **ses membres délégués** (Comité Départemental ou Fédération Française Handisport) et par **ses partenaires**, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour visant à **valoriser la pratique handisport**.
(Plaquettes, brochures, magazine internes, posters, illustration de sites internet, Facebook, Instagram, articles de presse et la réalisation de clip de promotion...)

Je soussigné(e) : _____

Père – Mère – Tuteur (*rayez la mention inutile*),
autorise – n'autorise pas (*rayez la mention inutile*),

par la présente que le Comité Régional Handisport Grand Est et ses membres délégués diffusent la (les) photographie(s) prises lors de ce stage sportif sur lesquelles figure **mon fils - ma fille - moi-même**. (*Rayez la mention inutile*)

Fait à _____

Le /__/__/__/20__

5. Autorisations générales :

Agissant en tant que responsable légal :

- J'autorise la participation de mon enfant au Stage de Perfectionnement Natation
- J'autorise un des membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou mis à disposition dans le cadre du stage en cas de nécessité
- J'accepte de venir chercher mon enfant en cas d'exclusion pour non-respect de la charte du sportif
- Je certifie l'exactitude de toutes les informations soumises à ce formulaire

Fait à _____

Le /__/__/__/20__

Signature :

COMITÉ RÉGIONAL HANDISPORT GRAND EST

13 Rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE • Tél. 03.83.18.87.45

grandest@handisport.org • www.handisport-grandest.org

6. Attestation d'autorisation de rapatriement sanitaire

Je soussigné(e) Mme / Melle / Mr _____

Né(e) le /__/__/__/19__ / à _____

Agissant en qualité de Parent Tuteur/Tutrice légale

Et domicilié(e) au _____

Autorise la couverture d'assurance M.D.S ASSISTANCE, à rapatrier l'enfant (*Nom/Prénom*)

Né(e) le /__/__/__/19__ / à _____

Licencié(e) à l'établissement/association _____

Siégeant à l'adresse suivante _____

Pour faire valoir et servir ce que de droit.

Fait à _____

Le /__/__/__/20__

Signature :

7. Pièces à joindre au dossier

- Le dossier d'inscription dûment complété **avant le 21 Janvier 2019**
 - Par mail : c.munch@handisport.org
 - Par courrier : Comité Régional Handisport Grand Est - Maison Départemental des Sports – 4 Rue Jean Mentelin – 67035 STRASBOURG
- Une copie de la carte vitale de l'enfant
- La fiche de liaison sanitaire
- Autorisation d'hospitalisation enfant mineur
- Copie de l'ordonnance si traitement médical en cours