Fiche d’information

Stage régional perfectionnement natation Handisport

26 février au 1er mars 2024 – VICHY - BELLERIVE/ALLIER
Le stage régional natation se déroulera en parallèle avec le stage JAP multisport

 et des stages régionaux tennis de table et basket fauteuil Handisport.

**Conditions de participation**

Avoir participé au circuit CNC
Avoir une licence compétition
Effectif maximum : 16 nageurs avec une priorité pour les moins de 20 ans

**Lieux et horaires**

# CREPS de Vichy, 2 Rte de Charmeil, 03700 Bellerive-sur-Allier

# Début du stage le lundi 26 février, rendez-vous à 11h30
# fin du stage le vendredi 1er mars à 14h30 (après le déjeuner et le bilan)

**=> possibilité de départ et retour de Dardilly (69)**

 **Programme**

# Horaires des entrainements natation
- 9h-11h
- 17h-19h
Possibilité de séances renforcement musculaire et étirement en après-midi ou en soirée.

**Encadrement**

L’encadrement sera assuré par Bernard CHAIX référent régional natation Handisport, Pauline DESNIER et Fabien MALTRAIT de l’académie Philippe CROIZON et Jean-Michel RHIEL.

Afin d’individualiser au mieux les séances, nous vous remercions d’indiquer lors de l’inscription les points que vous aimeriez travailler lors de ce stage.

**Coût du stage**

# 1 journée de stage : 35 euros, Comprenant l’encadrement et repas de midi
# Stage complet : 150 euros, Comprenant l’encadrement et repas et hébergement
**=> A régler par chèque à l’ordre de Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport ou par virement bancaire (nous demander le RIB) avant le début du stage.**

**Hébergement**

=> En chambres doubles au CREPS de Vichy

**Plus d’infos :**

Bernard CHAIX
Référent régional natation Handisport
Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport
06 60 86 80 31
bchaix@wanadoo.fr

Romain DIDIO
Coordonnateur régional
Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport
06 17 46 62 82
r.didio@handisport-aura.org

**FICHE D’INSCRIPTION**Stage régional perfectionnement natation handisport

**A retourner avant le : 15/01/2024**

Par mail à : bchaix@wanadoo.fr
Règlement (chèque) à envoyer par courrier : Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport, 6 chemins

 des Gorges, 69570 DARDILLY **ou par virement bancaire : nous demander le RIB**

**Informations sportif**

Nom :      Prénom :

Date de naissance :

Club:

Email :       Téléphone :

Description brève du handicap :

Mobilité : Debout [ ] [ ]  fauteuil manuel [ ]  fauteuil électrique[ ] [ ]

Classe : S :       SB :       SM :
Distances préférées :
Spécialité :

Points que vous souhaitez travailler durant le stage :

Traitement médical [ ] oui [ ] non, si oui penser à prendre le traitement pour toute la durée du stage et vos ordonnances.

Allergies alimentaires :
Contre-indications médicales (médicaments déconseillés ou interdits) :

**Club sportif**

Nom du club :

Nom et prénom de l’entraineur référent :

Téléphone :

Email :

**Formule choisie**

[ ]  [ ]  Stage à la journée, préciser le(s) jour(s) :
[ ]  [ ]  Stage complet avec hébergement

**Personnes à contacter en cas d’urgence :**

Père : domicile :       Portable :

Mère : domicile :       Portable :

Autre personne :       Portable :

**Merci de bien compléter cette fiche, les renseignements sont importants pour l’organisation.**

**Autorisations:**

**Rapatriement sanitaire**

[ ]  J'autorise la couverture d'assurance M.D.S. ASSISTANCE, à rapatrier mon enfant à l'adresse suivante :

**Droits à l’image**

Pour assurer la couverture médiatique du stage et permettre l’élaboration de supports pédagogiques, un certain nombre de prises de vue vidéo et photographiques est envisagé.

Nous garantissons notre engagement de moralité dans l’usage des images collectives et individuelles et le respect de la personne.

Agissant en tant que responsable légal,

[ ] J'autorise la prise d’une ou plusieurs photographies ou prises de vue vidéo (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le/me représentant. J'autorise la diffusion et la publication de certains de ces supports le/me représentant dans les cas précisés ci-après : élaboration de supports pédagogiques, communication de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport auprès de ses licenciés, ses partenaires et le grand public.

**Autorisations générales (pour les mineurs)**

Agissant en tant que responsable légal :

[ ]  J'autorise la participation de mon enfant au stage régional handisport.

[ ]  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 du stage.

[ ]  Je certifie l'exactitude de toutes les informations soumises à ce formulaire

Recommandations des parents (pour les mineurs) :

Date et signature des parents/tuteur légal (pour les mineurs) :

Date et signature du sportif :

Pièces à fournir (pour les mineurs) :

- Photocopie de la carte vitale du sportif
- Photocopie de la carte d’identité

- Fiche sanitaire à compléter