

COMITE  
DEPARTEMENTAL  
DU MORBIHAN

**Note d'organisation stage Poussin**

**Du Dimanche 24 FEVRIER 2013 à CAUDAN**

Comité départemental

de natation du Morbihan



# COMITE DEPARTEMENTAL DU MORBIHAN

## I - DISPOSITIONS PREALABLES

Dès réception de la présente note d'organisation, les clubs devront inscrire les nageurs auprès de Laurent Cotten (par mail : [laurent.cotten@orange.fr](mailto:laurent.cotten@orange.fr)) **POUR LE 20 FEVRIER 2013 DERNIER DELAI.** Les dossiers (Feuille d'inscription et fiche médicale, paiement du stage) devront être donnés "complets" par les clubs au responsable administratif le jour du stage (Dans le cas contraire les nageurs ne pourront pas aller dans l'eau) :

## II - CONDITIONS D'ACCES

Stage réservé majoritairement aux poussins.

Tous les nageurs faisant partie de la sélection (cf pièces jointes) peuvent prétendre y participer.

Sélection sur ranking au cumul des points sur 3 épreuves du Futurathlon N°1 .

Le stage est ouvert à 20 Nageurs (10 Mes/10 Dames), des remplaçants seront convoqués en cas d'absence de nageurs sélectionnés,

## III – DEROULEMENT

Accueil des nageurs à la Piscine de CAUDAN à 14h00, le dimanche 24 FEVRIER 2013.

Fin du stage vers 17h00

## IV – ORGANISATION

### IV.1 - Encadrement

Le stage sera encadré par :

- Guillaume, entraîneur d'Auray, directeur du stage
- Virginie Nouri, entraîneur de Caudan

### IV.2 - Assurance

L'ensemble des participants sera sous la couverture du contrat d'assurance du comité de natation du Morbihan dans toutes les activités autres que la natation, ces dernières étant couvertes par la F.F.N dans le cadre de la licence FFN.

### IV.3 - Frais

Le coût du stage est de 5 € par nageurs

**COMITE  
DEPARTEMENTAL  
DU MORBIHAN**

**Feuille d'inscription au stage poussin du dimanche 24 FEVRIER 2013  
à Caudan**

NOM..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

Téléphone :

- domicile .....

- portable .....

Email .....

N° I.U.F. : .....

**Personne à prévenir en cas d'accident**

NOM et prénom.....

N° de tél. ....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) .....

Agissant en qualité de père mère tuteur.

Autorise mon fils ma fille .....

à participer au stage de natation organisé par le comité de natation du Morbihan du  
dimanche 24 FEVRIER 2013.

**Signature obligatoire**

**COMITE  
DEPARTEMENTAL  
DU MORBIHAN**

**FICHE DE LIAISON MEDICALE**

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement votre enfant de connaître ses antécédents, les contre indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers.

Cette fiche est soumise au secret médical.

Elle doit être placée dans une enveloppe fermée, conservée par le responsable du Stage et remise en cas de nécessité au médecin consulté.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GROUPE SANGUIN :

ADRESSE :

TELEPHONE :

CLUB : NUMERO DE LICENCE F.F.N :

Antécédents chirurgicaux : (interventions subies, date et nature)

Antécédents médicaux :

Maladies infantiles :

Maladies graves :

Antécédents de suivi kiné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

Vaccination entreprises et dates de celles-ci :

Traitements médicaux en cours :(avec si possible photocopie de l'ordonnance)

Traitement kiné :

Justificatifs thérapeutiques :

Remarques que vous souhaitez porter à l'attention du médecin :

Personne à prévenir en cas de problèmes :