

Affaire suivie par :

Maxime GOHIER
Pôle Espoir de Canoë Kayak
Caen-Normandie
Quai Hippolyte Lefèvre,
14120 MONDEVILLE
Tél : 06-76-76-02-45
Mail : mgohier@ffck.org

Destinataires :

Les clubs et Sportifs(ves) du DRE Kayak Polo

**Convocation au Stage N°1
du Dispositif Régional d'Excellence
de Kayak Polo**

Date : du lundi 4 avril à 14h00 au vendredi 8 avril 2016 à 14h

Lieu : Plan d'eau / Hébergement en Gîte de Genêts (50)

Publics concernés : Les Sportifs qui figurent sur la liste DRE 2015-2016

Matériel nécessaire : Bateaux en parfait état, pagaie, casque, gilets et tenues chaudes de navigation, tenues de sport intérieur et extérieur.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Attention : à renvoyer au plus tard 7 jours avant le début du stage. Tout athlète ne fournissant pas ce document dans les délais se verra refuser le droit de participer à l'action.

R1 : GOHIER Maxime

Encadrement : Entraîneurs DRE

Objectifs : Travailler dans la continuité des 2 entraînements hivernaux.

Coût du stage : 100 € par sportif

Rappel : la facture sera envoyée aux CDCK concernés, qui factureront l'action aux clubs qui eux-mêmes factureront aux stagiaires.

Réponse impérative par mail

avant le vendredi 25 mars 2016

Mail : mgohier@ffck.org

FICHE D'INSCRIPTION
Stage DRE Kayak Polo
Du 4 avril au 8 avril 2016

Club :

Accompagnateur :

Nom Prénom	Catégorie	N° carte Canoë +	Pagaie Couleur eau Calme (verte minimum)

- Nombre total de jeunes participants :

Fait le, à

Signature du responsable et cachet du club

Fiche à retourner avant le 25 mars 2016 à Maxime GOHIER (mgohier@ffck.org)

Stage DRE Kayak Polo
du 4 avril au 8 avril 2016

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) _____, responsable légale
de _____ autorise les responsables du stage à
faire le nécessaire en cas d'accident et, au cas où, à faire hospitaliser mon enfant dans l'hôpital le
plus proche.

De plus, j'autorise mon enfant, à être transporté dans les véhicules personnels des responsables.

Pour me prévenir : _____ ou _____

Médecin traitant : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Tél : _____

Fait le : _____ A _____

Signature du responsable légal
Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

ATTESTATION CESSION DE DROITS D'IMAGE

pour les participants mineurs

Je, soussigné(e) _____, responsable légal de

_____ né(e) le _____

à _____ et demeurant _____

pour les participants adultes

Je, soussigné(e) _____, né(e) le _____

à _____ et demeurant _____

cède le droit de l'image de mon enfant (et/ou cède mon droit d'image), et autorise irrévocablement l'association Comité Régional de Normandie de Canoë-Kayak, enregistrée sous le numéro SIRET : 403 441 512 000 23, domiciliée au 1, rue Masson 76350 OISSEL- FRANCE, à conserver, divulguer, publier, diffuser ou exploiter les photos et vidéos réalisées lors de stages ou lors de compétitions qu'elle organisera. Je sais que ces images et vidéos pourront être utilisées par l'association Comité Régional de Normandie de Canoë-Kayak dans leur intégralité ou par extrait telles quelles ou modifiées, à compter de la date de la signature du présent document. J'accorde à l'association Comité Régional de Normandie de Canoë-Kayak l'exclusivité des droits de reproduction et droits de représentation sur les images et vidéos, objet du présent contrat, sur tout support et notamment internet (site de l'association Comité Régional de Normandie de Canoë-Kayak, Facebook, ...), Presse (reportages et publicités dans des magazines spécialisés, dossiers de presse...), éditions électroniques (DVD, CD-Photo, ebook), projection publique et télédiffusion pour toute utilisation et à quelque titre que ce soit, dans le cadre de toutes opérations que l'association Comité Régional de Normandie de Canoë-Kayak décidera de réaliser, notamment à des fins promotionnelles, sous toutes formes.

Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Fait le : _____ A _____

**Signature et/ou Signature du responsable légal
(Précédée de la mention manuscrite « Lu et
approuvé »)**