

STAGE À TOUS SPORTS

AVIRON

12 ans +

Enfants nés à partir du 28 août 2011

ORGANISATION : Club aviron PONTARLIER

ENCADREMENT : Richard BERNARDET

DATES : du 07 au 09 août 2023

LIEU : Base nautique de Malbuisson

HORAIRES : 9 h à 12 h

TENUE : - Short et tee shirt moulant de préférence
- Chaussures d'eau
- K-WAY
- Casquette
- Gourde d'eau

DOCUMENTS A JOINDRE : Demande de licence pour 7 jours, certificat médical, autorisation parentale pour les mineurs (voir documents ci-dessous)

PROGRAMME

1^{er} jour : Découverte du matériel, explication du geste du rameur et mise à l'eau

2^{ème} jour : Poursuite de l'apprentissage avec correction par initiateur/éducateur. Temps de pratique libre sur bateau découverte.

3^{ème} jour : Poursuite de l'apprentissage avec correction par initiateur/éducateur suivant niveau. Pratique sur Yolette (1 barreur et 4 rameurs) ou sur bateau équivalent.

Note à l'attention des parents

Vous êtes priés de signaler l'absence de votre enfant le plus rapidement possible, quelle que soit la raison de cette dernière, au service Animations



DEMANDE D'INSCRIPTION OU DE RENOUELEMENT DE LICENCE

Nom : Prénom :

Nationalité : Sexe : Femme Homme

Date de naissance : Lieu de naissance :

E-mail rameur :
.....

Adresse précise :
.....

Tél. domicile : Tél. portable rameur :

Tél. portable parents :

E-mail parents (enfant mineur) :

N° de licence (si renouvellement) : _ _ _ _ _

ATTESTATION DE NATATION

Je, soussigné (e)
....., certifie
savoir nager sur une distance de 25 m au minimum départ plongé.

RÈGLEMENT

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (visible au club) et m'y conformer sous peine de radiation.

J'autorise l'aviron club pontissalien et/ou ses représentants officiels à utiliser mon image pour diverses manifestations (animations, films, diffusion à vue publicitaire, site internet...).

Fait le, à
Signature du demandeur précédée de la mention « lu et approuvé ».



INFORMATION MÉDICALE

A faire lire impérativement au médecin qui devra évaluer votre aptitude.

Vous êtes intéressé (e) par la pratique de l'aviron dans un club affilié à la Fédération Française des Sociétés d'Aviron (FFSA) ou vous êtes déjà licenciée. En vue de l'attribution d'une première licence ou du renouvellement de votre licence, vous devez fournir un certificat médical de notre contre-indication à la pratique de l'aviron loisir (valable pour une durée de 3 ans) établi lors d'une consultation.

X Certaines pathologies contre-indiquent formellement la pratique de l'aviron.

(Extrait du règlement Médical de la FFSA)

- Maladies cardio-vasculaires à l'origine de troubles de l'éjection du ventricule gauche et/ou de troubles du rythme à l'effort ou de la récupération.
- Epilepsie, vertiges, troubles de l'équilibre.
- Trouble psychiques sévères entraînant la perte progressive et irréversible des fonctions mentales, liés à une maladie dégénérative du tissu cérébral.

Votre médecin, préalablement informé de votre état de santé et tenant compte des éléments ci-dessus, devra remplir le volet ci-dessous à remettre lors de votre inscription à un responsable du club (*).

**Toute rétention d'information de la part du patient, lors de cette consultation, dégage le médecin de sa responsabilité.*

Docteur Michel BRIGNOT

39 100 881 0

Capacité de Biologie et Médecine du Sport, Médecin de la Ligue de Franche-Comté FFSA

CERTIFICAT MEDICAL

Nom : Prénom :

Née le :

Adresse :
.....

Ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de l'aviron loisir.

Certificat établi le : Pour une durée de :

Signature et cachet du



Médecin :

POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom du représentant légal) :

.....

Autorise ma fille, mon fils* :

.....

à pratiquer l'Aviron,

à utiliser comme passager le véhicule d'un membre ou d'un parent d'un membre du Club, pour toutes les activités ou déplacements sous la responsabilité de l'Aviron Club pontissalien, à s'entraîner exceptionnellement en dehors des ouvertures du club sans la présence d'un entraîneur et dans le cadre de la préparation de certaines compétitions (uniquement rameur confirmé, titulaire de l'aviron d'argent et âgé de plus de 14 ans).

Je certifie qu'il ou elle sait nager une distance de 25 m au minimum départ plongé.

En cas d'urgence j'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre de traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer. A cet effet, je vous communique les éléments nécessaires à sa prise en charge éventuelle :

Je certifie que mon enfant est en règle avec les instances sanitaires (vaccinations).

Fait le, à

Signature des parents Précédée de la mention « lu et approuvé »

*rayer la mention inutiles