canoekayaksaintdomineuc@gmail.com tél : 02.99.45.28.59

Stage Vacances ETE 2017

Stage Découverte/ Perfectionnement

Dates/heures	Du lundi 17 au Vendredi 21 Juillet De 9h30 à 18h* (*horaires du stage sous réserve de modification)
Qui	Tous adhérents ou non adhérents
Quoi	Découverte des différents supports (CEL, Mer, Polo…) *Objectif : que les jeunes organisent une randonnée de 2 jours (jeudi et vendredi) avec nuitée et repas.*

Mini stage de 5 jours Responsable : **David DROUAL**

135€/ Personne

L'inscription sera prise en compte à réception de l'autorisation parentale accompagnée du règlement et dans la limite des places disponibles.
Le club se réserve le droit d'annuler si le nombre de participant est insuffisant.

Prévoir pique-nique et tenues adaptées.

Mr, Mme…… autorise mon enfant…… Né(e) le …… à participer au stage organisé par le CKC3R du 17 au 21 Juillet 2017.

*Décharge le CKC3R pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.

*Autorise le responsable du stage à prendre les mesures d'urgence nécéssaires en cas de problème de santé.

N° à contacter en cas d'urgence : ___/___/___/___/___.

Le…… À……

Signature :……

canoekayaksaintdomineuc@gmail.com tél : 02.99.45.28.59

Stage Vacances ETE 2017

Stage Découverte/ Perfectionnement

Dates/heures	Du lundi 17 au Vendredi 21 Juillet De 9h30 à 18h* (*horaires du stage sous réserve de modification)
Qui	Tous adhérents ou non adhérents
Quoi	Découverte des différents supports (CEL, Mer, Polo…) Objectif : que les jeunes organisent une randonnée de 2 jours (jeudi et vendredi) avec nuitée et repas.

Mini stage de 5 jours Responsable : David DROUAL

135€/ Personne

L'inscription sera prise en compte à réception de l'autorisation parentale accompagnée du règlement et dans la limite des places disponibles.
Le club se réserve le droit d'annuler si le nombre de participant est insuffisant.

Prévoir pique-nique et tenues adaptées.

Mr, Mme…… autorise mon enfant…… Né(e) le …… à participer au stage organisé par le CKC3R du 17 au 21 Juillet 2017.

*Décharge le CKC3R pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.

*Autorise le responsable du stage à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas de problème de santé.

N° à contacter en cas d'urgence : ___/___/___/___/___.

Le…… À……

Signature :……