



## STAGE REGIONAL LLORET DE MAR (Espagne)



**Dates** : Du Mercredi 11 Février au Samedi 21 Février 2015

**Rendez-vous** : Mercredi 11 Février 2015 à 6h00  
Place Pierre de Coubertin – 63000 CLERMONT FD

Pour les nageurs de Brioude et du Puy en Velay  
6h45 : Aire de repos de Lafayette (muni de tous les documents administratifs à remettre à la montée dans le bus)  
ATTENTION PREVOIR REPAS FROID POUR LE MERCREDI 11 MIDI



**Retour** : Samedi 21 Février 2015 aux alentours de 22h00  
Place Pierre de Coubertin – 63000 CLERMONT FD

**Encadrement** :

Directeur de stage : POUJADE Bastien  
Entraîneurs : DUDO Yael, MAQUAIRE Grégory, FERRIERE Philippe



**Entraînements** : 4 lignes d'eau en bassin olympique de 50 m couvert et chauffé,  
20 sessions d'entraînement  
2 séances de musculation en salle (à la piscine)

(Voir planning ci-joint)



**Matériel à prévoir** : Matériel de natation : maillot de bain, lunettes, bonnet, palmes, plaquettes, tuba frontale, gourde, Matériel P.P.G : tenue de sport intérieure adaptée, survêtement, short, tee-shirt, chaussures de sport, gourde.

**Transport** : Transporteur FONTANON



**Autorisation parentale (pour les mineurs) et fiche médicale (pour les majeurs)** :

Merci de remplir les documents ci-joints et de la transmettre à l'encadrement avant le départ.

**Hébergement** : Séjour en Hôtel 4\*\*\*\* (normes locales), en chambres doubles.  
Restauration en pension complète.

**Coût financier**: 481€ par nageur (tarif prenant en compte les 35% de prise en charge par le CRAN)  
Réduction de 100 € par nageur pour les clubs auvergnats labellisés ou ayant 100% des adhérents licenciés.

**Contacts :**

Bastien POUJADE 06 87 38 92 79  
Denis CADON (Président) 06 82 09 51 51

## Liste des nageurs retenus

<b><i>NOMS</i></b>	<b><i>Clubs</i></b>		<b><i>NOMS</i></b>	<b><i>Clubs</i></b>
T. PIRON	VVAN		L. VERWEIRDE	SCN
A. RIBEYRE	ALPN		V. VACHELARD	COB
J. DANIEL	SCN		A. DAGUIER	SCN
C. DANJOUX	VVAN		C. MERLE	SCN
Y. ESCALANTE	SCN		A. BEN GADHA	VVAN
M. GIMBERT	ALPN		Y. DEBITON	MN
M. DEVOILLES MORON	SCN		A. PIRON	VVAN
A. BARRY	CMN		T. BOISSIERE	SCN
J. RANDOIN	VVAN		M. ROUMIGUIE	SCN
C. BARDOU	MN03		B. COLOMAS	SCN
L. GLORIEUX	COB		L. LAGARDE	CMN
L. LABOISSE	CNN		A. STOFLETH	SCN
J. LERON	SCN		L. GIL QUERE	CMN
C. SABATIER	COB		C. FONTANA	SCN
V. LAFLEURIEL	SCN		T. VALY	SCN
A. VACHELARD	SCN		J. MATHIAS	CMN



# STAGE REGIONAL FICHE MEDICALE

Secrétariat  
ATRIUM - Pôle Tertiaire d'Activités  
37 avenue de Gramont - 03200 VICHY  
Tel : 04 70 31 85 59  
Courriel :  
secretariat.comite@auvergnenatation.fr  
Site Internet  
<http://www.auvergne.fnatation.fr>

***A remplir obligatoirement pour les  
nageurs MAJEURS***

Dates : .....

Lieu : .....

## **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM : .....

PRENOM.....

ADRESSE.....  
.....

TELEPHONE : .....

Numéro de Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est pris en charge :

.....

Allergies : (Si oui, à quoi ?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature :



# STAGE REGIONAL AUTORISATION PARENTALE

***A remplir obligatoirement pour les  
nageurs MINEURS***

Secrétariat  
ATRIUM - Pôle Tertiaire d'Activités  
37 avenue de Gramont - 03200 VICHY  
Tel : 04 70 31 85 59  
Courriel :  
secretariat.comite@auvergnenatation.fr  
Site Internet  
<http://www.auvergne.ffnatation.fr>

Dates : .....

Lieu : .....

Je soussigné (e) Père, Mère ou Tuteur (Nom).....

De : NOM.....PRENOM.....

Née le..... déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et :

- Autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales ....) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant
- Autorise les cadres à faire soigner mon enfant en cas de nécessité ;
- Autorise mon enfant participer aux activités et/ou sorties éventuelles proposées par les cadres ;

Fait à ....., le .....

Signature :

## **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM :..... PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

TELEPHONE : .....

Numéro de Sécurité Sociale sous lequel l'enfant est pris en charge :.....

Allergies : (Si oui, à quoi ?)

.....  
.....  
.....

# PLANNING DU STAGE LLORET 2015

	Petit déjeuner	Entraînement	Musculation	Déjeuner	Entraînement	Diner
<b>Mercredi 11/02</b>		<b>Arrivée À LLORET vers 15h</b>			16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Jeudi 12/02</b>	7H30	8h30-10h30 (4 lignes)	<b>X</b>	12h	16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Vendredi 13/02</b>	7H30	8h30-10h30 (4 lignes)	-	12h	16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Samedi 14/02</b>	7H30	8h30-10h30 (4 lignes)	-	12h	-	19h30
<b>Dimanche 15/02</b>	7H30	8h30-10h30 (4 lignes)	<b>X</b>	12h	16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Lundi 16/02</b>	6h et 7h30	6h30-8h30 (1 ligne) 8h30-10h30 (3 lignes)	-	12h	14h-16h(1 ligne) 16h-18h (3 lignes)	19h30
<b>Mardi 17/02</b>	7H30	8h30-10h30 (3 lignes)	<b>X</b>	12h	-	19h30
<b>Mercredi 18/02</b>	7H30	8h30-10h30 (3 lignes)	-	12h	14h-16h(1 ligne) 16h-18h (3 lignes)	19h30
<b>Jeudi 19/02</b>	7H30	8h30-10h30 (3 lignes)	<b>X</b>	12h	16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Vendredi 20/02</b>	7H30	8h30-10h30 (4 lignes)	-	12h	16h-18h (4 lignes )	19h30
<b>Samedi 21/02</b>	9h	<b>10h15-12h15 (4 lignes)</b>	-	12h30	<b>Départ de LLORET après le déjeuner</b>	

**Adresse Piscine :**  
**Piscine Aqua & Sports**  
**Avenida Rieral**  
**17310 LLORET DE MAR**

**Le complexe est situé à 2 minutes à pied de l'hôtel**