



STAGE REGIONAL RIO MAJOR (Portugal)



Dates : Du Mardi 10 Février au Vendredi 20 Février 2015

Rendez-vous : Mardi 10 Février 2015 à l'aéroport de Saint Exupéry à 9h30

Organisation du voyage *Départ de Lyon Vol n° TP 471 à 11h50 Terminal 1
Arrivée Lisbonne : 13h25
Transfert par bus à Rio Major : Arrivée 15h00*



Retour : Vendredi 20 Février 2015 à 5h45 (Transfert Rio Major – Lisbonne)

Organisation du voyage *Départ de Lisbonne Vol n° TP 476 à 7h45 Terminal 1
Arrivée Lyon : 11h10*

Nombre de nageurs : 11 nageurs. (Voir liste)



Encadrement :

Directeur de stage : Bruno VERWEIDE
Entraîneurs : Yohan EXBRAYAT

Entraînements : 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.

Documents administratifs :

- *Autorisation parentale (pour les mineurs)
- *Fiche médicale (pour les majeurs)
- *Carte européenne d'assurance maladie
- *Pièce d'identité ou passeport en cours de validité
- *Billet Aller/Retour
- *Bagages : 1 bagage soute de 23 kg par personne (dimensions totales HxLxla) ne doivent pas excéder 158 cm et 1 bagage cabine de 8 kg maximum (55x40x20cm)

TOUT SUPPLEMENT RESTE A VOTRE CHARGE

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

Hébergement : Centre Sportif Desmor
Centro des Estagios de Rio Maior – Pa Ribeira
2040-227 RIO MAJOR



Coût financier: 585€ 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 :

Bruno VERWEIDE +33609601848
Denis CADON (Président) 06 82 09 51 51

Liste des nageurs retenus

<i>NOMS</i>	<i>clubs</i>
G. BOSCHER	SCN
J. LEVRIER	SCN
G. MATHIEU	SCN
M. MARMIER	SCN
Cé. NERRIERE	SCN
M. THERRE	SCN
M. LOTH	VVAN
Co. NERRIERE	SCN
J. SCHENKEL	SCN
B. DELOGE	VVAN
B. VIGUIER	VVAN



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.ffnatation.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 ?)

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