

Stage Synchro Nat Argent

A RENVOYER AVANT LE 01/11/2021

Par mail : isabelle.achour-talet@ffnatationhdf.fr

Toute demande pour être acceptée doit être accompagnée :

- De la présente fiche dûment complétée et signée (incluant les autorisations),
- De la fiche de liaison sanitaire dûment complétée (uniquement pour la nageuse)

Organisateur : Ligue des Hauts de France de Natation

138 bis rue Léon Blum

62290 NOEUX LES MINES

<http://hautsdefrance.ffnatation.fr>

Contact :

Isabelle ACHOUR-TALET, chargée de mission natation artistique

06.40.90.36.37

isabelle.achour-talet@ffnatationhdf.fr

ETAT CIVIL

Nom : _____

Prénom : _____

Date & Lieu de naissance : ____/____/____ à _____ Département : _____

Sexe : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone Mobile : _____ Téléphone Fixe : _____

E-mail : _____

Club (en toutes lettres) : _____

N° de licence (IUF) : _____

Confirme mon inscription au stage « **Synchro Nat Argent** » qui se déroulera à Soissons les **5 et 6 novembre 2021**

Date de la demande : ____/____/____

Signature du candidat : _____

AUTORISATION CLUB

Je soussigné(e) _____, Président(e) ou
son représentant légal du Comité Directeur du club _____, affilié à la
Fédération Française de Natation, déclare sur l'honneur que l'athlète
_____ possède toutes les qualités requises pour se présenter au stage ci-
dessus.

Date et Signature

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT DES MINEURS

Je soussigné(e), _____ père / mère / tuteur (*barrer la mention inutile*)
autorise mon fils, ma fille _____ à effectuer les
trajets liés à son activité sportive lors des stages organisés par la Ligue des Hauts de France de Natation
dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne salariée de la Ligue, par le/les entraîneur(s) des
clubs stagiaires qui accompagneront ces déplacements.

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature :

AUTORISATION PARENTALE DE PUBLICATION DE PHOTOS DE MINEURS

Je soussigné(e), _____, père / mère / tuteur
mon fils / ma fille : _____

Autorise

N'autorise pas

la Ligue des Hauts de France de Natation à prendre en photo ou vidéo mon enfant pendant les
stages et compétitions et à afficher ces photos, à publier ces photos sur les programmes, journaux, site
internet (sans contrepartie de rémunération).

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature

AUTORISATION DE SOINS

Pour le(la) licencié(e) :

Nom, prénom : _____

né(e) le ____/____/____, autorise / n'autorise pas La Ligue des Hauts de France de Natation, par son délégué présent sur place, s'il n'a pas pu me contacter, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie(s), blessure(s), ou d'accident survenus pendant l'activité sportive (entraînement, transport). Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Personne 1

Nom : _____ Qualité : _____ Tél : _____

Personne 2

Nom : _____ Qualité : _____ Tél : _____

Fait à _____

Le ____/____/____

Signatures

Licencié(e) :

Père / Tuteur :

Mère / Tutrice :

Médecin traitant : Informations médicales pouvant être communiquées :
(Contre-indications, traitements, antécédents, allergies...)



INTERVENANTS

Isabelle ACHOUR TALET – Chargée de mission Ligue des Hauts de France de Natation
Jennifer DITTE – Entraîneur BF3

PROGRAMME

➤ Vendredi 5 novembre 2021

10h30 – 11h00 Accueil des nageuses
11h00 – 13h00 Synchro
13h00 – 14h30 Repas
14h30 – 15h30 Travail à sec
15h30 – 17h00 Synchro
17h00 – 17h30 Goûter

➤ Samedi 6 novembre 2021

09h30 – 11h00 Travail à sec
11h30 – 12h30 Repas
12h30 – 14h30 Synchro
14h30 – 15h30 Goûter
15h30 – 17h00 Synchro
17h00 – 17h15 Bilan de stage
17h30 Fin de stage

LIEU

Piscine des Bains du Lac – allée des Bains du Lac – 02200 MERCIN-ET-VAUX

HEBERGEMENT

Un appartement au centre-ville de Soissons (inclus dans les frais d'inscription)

REPAS

Le repas du vendredi midi est à prévoir.
Les repas du vendredi soir et du samedi midi seront pris avec les nageuses.

TARIFS

45€ sans hébergement / 65€ avec hébergement

REGLEMENT

Par virement à la Ligue des Hauts de France de Natation

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte

CR NORD DE FRANCE
AGENCE DE TOURCOING-RUE DE GAND
Tél. 0328820281 Fax. 0320767777

28/01/2021
00631

Intitulé du compte

ASSOC. LIGUE REGIONALE DE NATATION HAUTS DE FRANCE
138 BIS RUE LEON BLUM
62290 NOEUX LES MINES

Domiciliation

Code banque 16706	Code guichet 00035	Numéro de compte 53938500319	Clé RIB 59
----------------------	-----------------------	---------------------------------	---------------

IBAN

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

FR76 1670 6000 3553 9385 0031 959
AGRIFRPP867