



# Stage Régional 100% Féminin

## Dunkerque

**Du samedi 23 janvier au  
dimanche 24 janvier 2021**



### Stage de Ligue :

Ce stage est à destination des féminines Espoirs et dernière année minime. Nous allons aborder les règles de course de façon théorique et pratique. La partie pratique se fera sur des bateaux prêtés par Voile Ambition Dunkerque et le Syndicat intercommunal des Dunes de Flandre.

Ce stage est ouvert à 12 participantes.

#### **RENDEZ-VOUS au Centre Régional de Voile de Dunkerque :**

- Samedi 23 janvier à 10h15 fin de la journée à 16h
- Dimanche 24 janvier à 10h fin de journée à 16h

#### **PROGRAMME :**

Samedi :

- Arrivé 10h15 au CRV de Dunkerque prévoir repas froid.
- Présentation des gestes barrières à respecter sur le site
- Présentation du déroulé du weekend
- Intervention de l'association Centre d'Information des Droits de Femmes et des Familles (10h30-11h30)
- Briefing théorique (règles de course à la voile) et présentation des groupes (11h30- 12h30)
- Descente sur les pontons et mise à l'eau (13h)
- Fin de la journée 16h

Dimanche :

- Arrivé 10h00 prévoir repas froid
- Briefing théorique (règles de course à la voile) et présentation des groupes (10h – 11h)
- Navigation (11h30)
- Débriefing (15h30 - 16h)
- Fin 16h

### **HÉBERGEMENT :**

*Pas d'Hébergement prévu par l'organisation*

### **RESPONSABLE DU STAGE :**

*Timothée WATIER*

*06.67.96.49.53*

*timotheewatier@gmail.com*

### **LE COÛT :**

*Le prix du stage pour le weekend est de 25 euros*

**Pour information**, le coût réel du stage est de 175 euros par personne. Ce tarif est ramené **à 25 €** grâce à la mise à disposition des cadres et du matériel de Voile Ambition Dunkerque, Voile performance Wimereux/Boulogne, du Syndicat intercommunal des Dunes de Flandre et de la Ligue de voile HDF.

*Le règlement se fait par virement à la Ligue de voile Hauts de France à la suite de l'envoi de la fiche d'inscription à Timothée WATIER*

**-L'inscription au stage ne sera considérée comme définitive qu'à réception du virement.**

**-Les participants seront retenus selon le niveau de pratique et la date d'envoi des documents.**

### ***N'oubliez pas :***

- De quoi prendre de notes
- Des affaires chaudes pour naviguer (type veste de quart et salopette étanche)
- Des gants chauds
- Un gilet de sauvetage
- Un repas froid
- ***Votre Licence Compétition***

## **FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse Internet : ..... @ .....

Date de naissance : .....

N° de licence : ..... CLUB : .....



**Date limite d'inscription mercredi 20 janvier 2021**

**La fiche d'inscription est à envoyer à :**

timothee@lvhdf.fr

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Nous soussignés, Monsieur et Madame :

NOM : .....

Autorisons notre enfant : .....

**à participer au stage organisé par la Ligue de voile Hauts de France du Samedi 23 janvier au dimanche 24 janvier 2021.**

*Nous acceptons les conséquences des mesures qui peuvent être décidées par les responsables pour assurer la discipline et la bonne tenue du stage. En cas de renvoi et après avoir été prévenus, nous acceptons de prendre en charge les frais de retour de notre enfant.*

*En cas d'accident, nous autorisons le responsable du stage à faire pratiquer les soins médicaux qui apparaîtraient utiles à notre enfant.*

*Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »*

Fait à ..... Le : .....

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### I - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? " oui " non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Allergies : Médicamenteuses oui non Asthme oui non

Alimentaires oui non Autres oui non

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

### II - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.... ?

### III - Responsable légal de l'enfant (à contacter) :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile : travail : portable :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) :

Date :