

RACE AND CO
Rhône-Alpes Cyclisme Expertise

WOODTRACK
Ecole VTT

BIKE AND TRAIL
VALLÉE DU LOURON

COMMENCAL



STAGE PILOTAGE ENDURO

ENCADRÉ PAR
ALEX RUDEAU
COMMENCAL ENDURO TEAM

20 et 21 juin 2020

à Loudenvielle

(Hautes-Pyrénées)

Informations et Inscription :
raceandco@orange.fr - 06 15 82 07 29

www.louronbikeandtrail.com

Tarifs : 150 €
hors hébergement

Stage Pilotage Enduro

Encadré par Alex RUDEAU, Commençal Enduro Team

à Loudenvielle (Hautes-Pyrénées)

Le samedi 20 et le dimanche 21 juin 2020

Samedi 20 juin 2020

- Rendez-vous à partir 9h30 à Loudenvielle
- 10h - 12h : Travail technique de base ludique
- 12h - 13h : Repas pique-nique (pris en charge par l'organisateur)
- 13h - 17h : Travail technique de pilotage en situation
- Fin de journée : Défi Pumptrack
- Soirée conviviale - Repas des Régions : Retour vidéo de la journée / Echanges sur des thématiques diverses (approche de la compétition, réglage du matériel VTT, tuto et/ou analyse vidéo de technique, Présentation de la discipline Enduro et des facteurs de performance) autour d'un repas ou chacun apportera une spécialité locale de chez lui.

Dimanche 21 juin 2020

- 9h - 12h : Technique
- 12h - 13h : Repas pique-nique (pris en charge par l'organisateur)
- 13h - 16h : Roulage à vue enchainé plus corrections individuelles derrière chaque participant

Accessibles pour les pratiquants réguliers - Niveau Intermédiaire minimum.
Pour tous les hommes à partir de cadets.

Tarif : **150 €** (Inclus encadrement - pique-nique du midi - Navettes véhicules du dimanche matin).

A rajouter : **35€** correspondant aux frais des remontées mécaniques du samedi et du dimanche.

Non compris : l'hébergement, la restauration (petit déjeuner et repas du soir) et les boissons. Nous avons un partenaire d'hébergement. Sur simple demande, nous vous communiquerons les tarifs et pourrons faire la pré-réservation.

« En cas d'annulation de votre part, pas de remboursement possible sauf pour raison médical prouvée. »

Sous réserve des conditions liées aux mesures exceptionnelles du COVID. En cas d'annulation dans le cadre du COVID ou de notre part, pour différentes raisons, le remboursement se fera automatiquement ou un report vous sera proposé.

Place limitée (Peut être annulé s'il n'y a pas 8 inscrits minimum)

Stage Pilotage Enduro à Loudenvielle

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Tel :
E-mail:@.....

Autre personne à prévenir en cas d'accident :

Nom/Prénom : Lien de parenté :
Tel :

Pièces à joindre à l'inscription :

- Cette fiche **remplie** et **signée**.
- Un certificat médical de « non contre-indication à la pratique du VTT en compétition ».
- Règlement : 150 € + 35 € (frais remontées mécaniques) par chèque à l'ordre de RACE & CO. Aucune inscription ne sera validée si pas de règlement.
- Pour les mineurs : Autorisation parentale et fiche de liaison ci-dessous.

Dans le cadre du « droit à l'image », j'autorise RACE & CO et ses partenaires à publier des photos dans la presse, les éventuels dossiers de sponsor, site internet, réseaux sociaux. *OUI NON*

Fait à le

Signature :

A renvoyer au plus tôt, avec le règlement, à l'adresse suivante :

RACE & Co
Monsieur HENRY Emmanuel
9, Rue Edouard Herriot
38300 BOURGOIN JALLIEU

Date LIMITE d'inscription : vendredi 5 juin 2020

Attention : Places limitées

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

NOM : _____ Prénom : _____

En ma qualité de Père, Mère, Tuteur légal *

** rayer la mention inutile*

Coordonnées : _____

Autorise Monsieur ou Madame _____ (*reprendre le nom du responsable sur la convocation*), responsable des jeunes sélectionnés, à faire pratiquer toutes interventions médicales ou chirurgicales d'urgence, que le médecin jugera souhaitable sur mon enfant.

NOM enfant : _____ Prénom : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Qualité : _____

Téléphones (portable si possible) : _____

Fait à _____

Le _____

Signature :



Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

Enfant :	<input type="checkbox"/> fille	<input type="checkbox"/> garçon	Date de naissance :
Nom :	Prénom :		
Adresse :			

Accueil : Dates du séjour :

- Séjour de vacances
 Accueil de loisirs
 Séjour dans une famille

Adresse :

I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui		non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui		non		Date
Diptérie						Hépatite B					
Tétanos						Rubéole					
Poliomyélite						Coqueluche					
ou DT polio						Autres (préciser)					
ou Tétracoq											
B.C.G.											

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - 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).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies : médicamenteuses oui non
alimentaires oui non

asthme 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**.

III - Recommandations utiles :

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

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. domicile :

travail :

portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

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 :

A remplir par le directeur du centre à l'attention de la famille

Coordonnées de l'organisateur :

Observations :
