



Dossier suivi :
Frédéric VITTECOQ-WOLFF

STAGE REGIONAL **PREPARATION AUX CHAMPIONNATS DE FRANCE** **MINIMES**

FICHE DE PRESENTATION

Lieu : **GOURIN**

Effectif : **20 nageurs maximum.**

Date du stage : **du 7 juillet à 10h00 au mercredi 16 juillet 2014 au soir.**

Encadrement : sera assuré par Marie ROSUEL et Frédéric VITTECOQ-WOLFF

Hébergement : En pension complète : au lycée Ste Jeanne d'arc de Gourin

Condition de participation : Les nageurs présents à ce stage doivent obligatoirement participer aux championnats de France Minimes (en individuel ou en relais).

Coût financier : pour 10 jours de stages, le coût réel est de 450€.

- Coût demandé pour les nageurs : **225€ le reste étant pris en charge par le Comité Régional.**

Les déplacements du domicile du nageur au lieu du stage à Gourin dans le Morbihan et du lieu de départ pour la compétition à Mulhouse, lieu des championnats, seront organisés et pris en charge par les parents, ou les clubs.

Date limite des inscriptions : Le jeudi 26 juin 2014.

Attention : l'inscription doit-être accompagnée du chèque libellé au nom du Comité de Bretagne de natation (possibilité de régler en 2 fois)



FICHE DE LIAISON MEDICALE

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement votre enfant de connaître ses antécédents, les contre indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers.

Cette fiche est soumise au secret médical. Elle doit être placée dans une enveloppe fermée, conservée par le responsable du déplacement et remise en cas de nécessité au médecin consulté.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GROUPE SANGUIN :

ADRESSE :

TELEPHONE :

CLUB :

NUMERO DE LICENCE F.F.N :

Antécédents chirurgicaux : (interventions subies, date et nature)

Antécédents médicaux :

Maladies infantiles :

Maladies graves :

Antécédents de suivi kiné :

Allergies connues à des médicaments ou des substances diverses :

Vaccination entreprises et dates de celles-ci :

Traitements médicaux en cours :(avec si possible photocopie de l'ordonnance)

Traitement kiné :

Justificatifs thérapeutiques :

Remarques que vous souhaitez porter à l'attention du médecin :

Personne à prévenir en cas de problèmes :