



STAGE RAC 2022



PROGRAMME

LUNDI 11 juillet

- 9h45 : arrivée des nageurs à la piscine
- 10h00 à 11h45 : ENTRAINEMENT
- 12H00 : repas au camping de Rochefort
- 14h00 : Activité surprise !!!
- 16h00 : initiation secourisme
- 17h00 : GOUTER
- 18h00 : ENTRAINEMENT
- 20H00 Pique nique et barbecue avec les familles à la piscine

Couchage sous tente au camping de Rochefort

MARDI 9 juillet

- 8h30 Petit déjeuner au camping de Rochefort et rangement du campement
- 9h00 à 11h00 : ENTRAINEMENT
- 12H00 : repas au camping de Rochefort
- 14h00 : CANOE KAYAK
- 17h00 : GOUTER
- 19h45 : ENTRAINEMENT avec tout le club
- 21h00 : fin du stage

FICHE D'INSCRIPTION STAGE R.A.C. 2022

(à remettre lors de l'entraînement à un responsable du prochain entraînement)

Je soussigné (e) _____ père, mère de l'enfant _____

né (e) le _____ demeurant à _____.

autorise celui-ci à participer au stage Natation sportive du 11 & 12 juillet 2022 organisé par le RAC Natation.

- Mon enfant dormira sous tente OUI NON
- Je peux accompagner à l'activité canoë OUI NON
- Nombre de places disponibles dans ma voiture :
- Je peux encadrer la nuit au camping OUI NON

IL FAUT PREVOIR LE PIQUE NIQUE DU LUNDI SOIR

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) _____ père, mère de l'enfant _____
autorise un responsable du stage à prendre en cas d'urgence toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention jugées indispensables et urgentes par le médecin appelé, seulement en cas d'impossibilité de me joindre au téléphone
tél domicile _____ tél travail _____ , tél portable _____ , ou d'obtenir l'avis de notre médecin de famille :
Docteur _____ tél : _____

Observations : allergies, médicaments à éviter, traitement en cours...

-
-
-

Pour le déroulement des activités :

- J'autorise mon enfant à voyager en voiture particulière (transport assuré par d'autres parents) ou en transport collectif (car...).
- J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié.

Je joins un chèque de 45,00€ à l'ordre du RAC natation

Signature stagiaire :

Signatures des parents :

COMITE REGIONAL DE NATATION DES PAYS DE LA LOIRE

FICHE SANITAIRE

1 – ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Garçon :

Fille :

Date et lieu du stage : ____ / ____ / ____ à

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant.
Elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES (1)	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie					
Tétanos					
Poliomyélite					
Ou DT polio					
Ou Tétracoq					
BCG					

(1) si non effectués, joindre un certificat médical de contre-indication (attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication)

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suivra-t-il un traitement médical durant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

ALLERGIES

Asthme : OUI NON

Médicamenteuses : OUI NON

Alimentaires : OUI NON

Autres :

Si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir ainsi que les autres difficultés de santé et les précautions à prendre (si automédication, le signaler) :

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

www.ffnatation-paysdeloire.com



13 rue Gustave Eiffel - 44300 NANTES
Tel : 02 51 13 48 80 - Fax : 02 51 13 48 77
mail : cto-natation-ffn-pdl@wanadoo.fr

