

Service Administratif – N.E

mardi 3 févr. 2009

Tél. : 06.87.31.18.02
Fax : 02.51.23.75.09

N/Réf : stage 2009
Objet : stages jeunes
V/Réf :

Messieurs, Mesdames,

*Le Comité départemental organise un stage **payant** (15€ par athlète) pour les jeunes triathlètes (poussin à juniors) des clubs Vendéen le week-end,*

du 17 au 19 avril 2009, à Saint Jean de Monts.

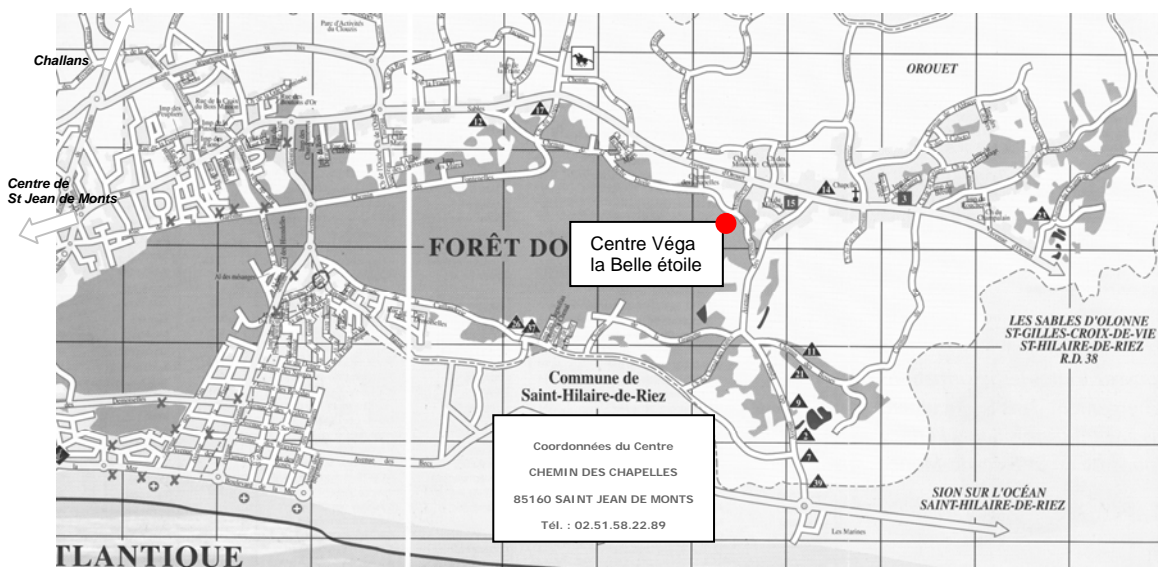
« Centre de Vacances Véga la Belle Etoile »

Le stage sera encadré par Nicolas Tharreau CTL BF4 BEESAN, Laurent Touzot BF4 BEESAN, Lydie Perraudéau BE Métier de la Forme, Alain Vintenat, Frédéric Signoret BF4 David Dupuy A.D

L'accueil des jeunes athlètes se fera le

Vendredi 17 avril 2009 de 10h 30 à 11h30

au Centre de Véga la Belle Etoile (Saint Jean de Monts Orouët) Voir plan ci- dessous.



La fin du stage aura lieu le dimanche 19 avril 2009 et vous pourrez accueillir vos enfants à la mairie de Saint Jean de Monts à 12h30.

Suite à ce stage les jeunes seront invités à participer au Duathlon Avenir de Saint Jean de Monts gratuitement mais à condition d'être préalablement inscrit auprès de l'organisateur.

Indiquer sur votre bulletin d'inscription au Duathlon à la place du prix « Stage CD85 »

Bulletin sur le site <http://vendee-triathlon.onlinetri.com/index.php>

*le Président du Comité Départemental de
Triathlon Vendée
Eric Brondy*

Nom du club :					
Tél. du Président					
Noms	Prénom	Age	Tél. parents	Sexe (M ou F)	Vos observations sur l'enfant.

INFORMATIONS & PROGRAMME du STAGE

Du Vendredi 17 avril au Dimanche 19 avril 2008

A PREVOIR : * Pique nique du vendredi midi.

Inscription de 15€ par athlète (ordre du chèque C.D.Triathlon 85)

Couchage : Sac de couchage et une couverture chaude, Doudou.

Matériel de Triathlon : Running, Casque, Vélo, Chaussure vélo, Lunettes de Natation, Serviette de bain, Bouteille d'eau, Kaway, tenue de compétition pour le duathlon

Nécessaire de toilette. Gel douche, Serviettes de bain.

PROGRAMMATION WEEK END STAGE CD Triathlon 85 (du 17 au 19 Avril)

	8h-9h	9h-10h	10h-11h	11h-12h	12h-13h	13h-14h	14h-15h	15h-16h	16h-17h	17h-18h	18h-19h	19h-20h	20h-21h
Vendredi			Accueil des athlètes Installation	Présentation organisation du week end	REPAS à prévoir. Pique nique			G1 : activité Cyclisme G2 : sortie vélo aérobic / travail de relais. + Enchaînement cap technique (15')		Travail en salle G1 + G2		REPAS	
Samedi		Petit déjeuner		G1 : Atelier Pratique G2 : cap séance travail Z3 et 4 + Technique de course	REPAS			G1 : Run and Bike + Travail Cap (vitesse) (option: class triathlon) G2 : Cyclisme Repérage parcours duathlon + Travail Technique et Puissance + cap Z1/2		Natation Vitesse relais (Option: Class Triathlon)		REPAS	
Dimanche	Option : Réveil musculR cap		Petit Déjeuner	Départ Duathlon KID'S	Collation Duathlon Sprint	Départ pour le Duath. Sprint							

Le Groupe 1 (G1) sera composé des athlètes Poussins Pupilles et Benjamins.

Le Groupe 2 (G2) sera composé des athlètes des catégories Minimes (selon niveau), Cadets et Juniors.

Course Poussin Pupille Benjamin : 13h30 : Tous les jeunes seront emmenés sur le site de la course en minibus avec leur matériel aux alentours de 12h00

Course Cadet – junior : 14h30 : Tous les athlètes seront emmenés du lieu de stage sur le site de la course aux alentours de 13h15

Bulletin d'inscription à retirer sur Internet : www.vendee-triathlon-athle.com.

Les enfants devront indiquer sur le bulletin d'inscription a la place du prix : « Stage CD 85 »

Coordonnées du Centre
CHEMIN DES CHAPELLES
85160 SAINT JEAN DE MONTS
Tél. : 02.51.58.22.89

-AUTORISATION PARENTALE-

(À remplir par le tuteur légal pour les mineurs)

(Renseignements médicaux à remplir pour tous les athlètes: * champs obligatoire)

Je soussigné Mme, Mr
autorise..... Né(e) le..... à
.....à participer aux différentes activités organisées au cours du stage
organisé du 17/04 au 19/04/09 inclus par le Comité Départemental de la Vendée de Triathlon.

Nous certifions que notre fils/fille a subi un examen médical de moins de 3 mois l'autorisant à la pratique du triathlon.

Nous autorisons le responsable du stage Nicolas Tharreau ou Laurent Touzot à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Adresse* :
N° de sécurité sociale* :

Merci de préciser* :

Les traitements médicaux en cours :
Allergies :
Contres indications :

Joindre la **photocopie du carnet de vaccination***.

Fait à :
Le :

Signature :

Ce document est à renvoyer avec l'inscription de 15€ par athlète (ordre du chèque C.D.Triathlon 85) avant le 04/ 04/ 08 par fax ou par courrier.

Adresse :

Comité Départemental de Triathlon de Vendée
« Stage CDT 2009 »
8 rue du Maréchal Leclerc BP 188
85105 Les Sables d'Olonne

Fax : 02 51.23.75.09

E-mail : nicotaro.tri@wanadoo.fr