

Lille, le 08/10/14

Objet : Suivi régional 2015

Cher(e) athlète,

Suite à tes bons résultats sportifs de la saison 2013-2014, la Ligue a décidé de t'inviter en stage.

Le suivi qui t'est proposé vise à t'aider à t'accomplir dans ta pratique athlétique. Les échanges permis lors de ces stages sont source d'enrichissements et donc de progrès.

Tu trouveras ci-joint la liste des rendez-vous que la ligue te propose. Nous te demandons dès à présent de nous confirmer si tu es intéressé ou non par ce suivi.

Nous te demandons de prévenir ton entraîneur ainsi que ton club de ton intention de participer au suivi régional. **Ton entraîneur est d'ailleurs cordialement convié à assister à une journée ou plus de stage s'il le désire (merci de le prévenir).**

Toutes les informations seront aussi sur le site de la ligue

Quel que soit ton choix, réponds à ce courrier avant le 22 octobre, d'avance merci. Pour chaque stage, nous avons d'ores et déjà retenu des places d'hébergement aussi nous retiendrons les réponses par ordre d'arrivée, les derniers à répondre n'ont pas la sûreté d'être pris.

**Paiement : le suivi te coûte 95 euros (nous prenons en charge les 300 euros restants), que tu fasses 1 ou 2 stages, nous souhaitons recevoir le règlement en même temps que ton inscription. Ton suivi sera validé qu'après la réception de ton dossier complet !!! Chèque libellé à l'ordre de le LNPCA**

Nous espérons que tu seras avec nous pour cette année athlétique, au plaisir de te lire et de te rencontrer.

Cordiales et sportives salutations

Dossier complet et fiche sanitaire à renvoyer par courrier sans  
oublier le chèque de 95 euros à l'adresse suivante

LNPCA

Avenue de la Châtellenie

BP 30304

59666 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX

## Le Suivi régional 2014-2015

Nom :

Prénom :

Club :

N° de licence :

Adresse :

Code Postal :

@ Email (obligatoire) :

N° de téléphone des parents :

N° de téléphone personnel :

Nom de ton entraîneur :

@mail de ton entraîneur :

Nombre de séances d'entraînement par semaine :

**Discipline de ton suivi (obligatoire) :**

Coche les stages que tu choisis :

Du 27 au 28 décembre 2014 au CREPS de Wattignies début 9h30 fin 16h30, obligation de dormir sur place

Du 5 mai au 7 mai 2015 au Touquet début 10h00 fin 16h00, obligation de dormir sur place

**REPONSE IMPERATIVE POUR LE 22 OCTOBRE 2014**

<b>REGLEMENT INTERIEUR</b>
----------------------------

<b>FEDERATION FRANCAISE D'ATHLETISME</b>
--

La Ligue d'athlétisme organise des stages d'athlètes, au cours desquels ce règlement intérieur **devra impérativement être respecté.**

**Licence:** tous athlète participant au stage doit être licencié.

**Programme du stage:**

Un programme d'entraînement et d'activités sera communiqué et devra être respecté par les stagiaires.

**Comportement général :**

La consommation d'alcool, le tabagisme et la drogue sont strictement prohibés.

Toute dégradation et non respect du matériel mis à disposition seront sanctionnés par la facturation, aux responsables des faits, de leur remise en état.

Tout manque de respect à l'égard du personnel de service et de l'équipe d'encadrement fera l'objet d'un renvoi immédiat.

La fiche sanitaire, le règlement signé, le dossier complété, l'autorisation parentale doivent être retournés à l'adresse indiquée à la date souhaitée pour prétendre à participer au stage.

***En cas de non respect du règlement, les parents seront contactés et auront à charge de venir rechercher leur enfant. Nous attendons un comportement des stagiaires correspondant aux objectifs du stage : entraînement, détente, repos.***

**SIGNATURE DES PARENTS :**

Mention manuscrite « lu et approuvé »

**SIGNATURE DE L'ATHLETE :**

Mention manuscrite « lu et approuvé » \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX STAGES  
REGIONAUX DE LA LNPCA SAISON 2014/2015.**

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de : Père, Mère, Tuteur (trice), (1)

*(1) Rayer les mentions inutiles*

De l'enfant, Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° de licence FFA : \_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_ ,

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ Clé n° : \_\_\_\_\_

Adresse des parents : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ ,

N° TEL : \_\_\_\_\_, Portable des parents :

Ton portable : \_\_\_\_\_ ,

Adresse @mail personnelle ou d'un correspondant : **(obligatoire)**

- autorise mon enfant à participer aux stages régionaux de la LNPCA et à toutes les activités qui y seront pratiquées,

- autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant

*(2) En cas de contre indication médicale, en informer le responsable du stage.*

- autorise mon enfant à monter en voiture avec une personne de l'encadrement.

- mon enfant mange du porc - ne mange pas de porc (rayer la mention inutile)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature des parents.**

**Coupon à retourner obligatoirement avec la fiche d'inscription pour les mineurs**