

vous présente la

## 46<sup>ème</sup> TRAVERSÉE DE SÈTE

Sélectif Championnat de France de Nage en Eau-Vive - Classe I-II



+ PARCOURS PROMOTIONNEL FLOTTEURS 3000M/950M

### **Infos / Contact**

Blog: http://lapalmesetoise.midiblogs.com
Mail: nev-sete@orange.fr / briardjm@aol.com
Tél.: Jean-Pascal LABATUT / 06 12 62 39 46

Conception graphique: JL Design Graphique - www.ildesigngraphique.com

#### organisée par



# Informations Contacts & intervenants

### **CONTACTS POUR PLUS D'INFORMATIONS**

Mail: nev-sete@orange.fr / briardjm@aol.com
Tél.: Jean-Pascal LABATUT: 06 12 62 39 46
Blog: http://lapalmesetoise.midiblogs.com/



#### **INTERVENANTS**

**Responsable organisation**: Jean-Marie BRIARD,

support : Jérome OLIVE

**Directeur de course** : Christiane KOSTRZEWA

**Responsable de la competition** : Christiane KOSTRZEWA

Responsable sécurité : Marc ETTINGER

**Sécurité :** MNSL (Maîtres Nageurs Sauveteurs du Languedoc), Pompiers de Sète, Sète Kayak Mer, Club de plongée de l'Odyssée, Lycée de la mer, Plaisanciers de Sète

Responsable chronométrage : Marc ETTINGER

Juge de départ : Marc ETTINGER Juge d'arrivée : Monique BRIARD Médecin fédéral : Michel BRU Inscriptions : Monique BRIARD

**Coordination course:** Hubert LORINQUER

**Délégué FFESSM** : Eric KOSTRZEWA

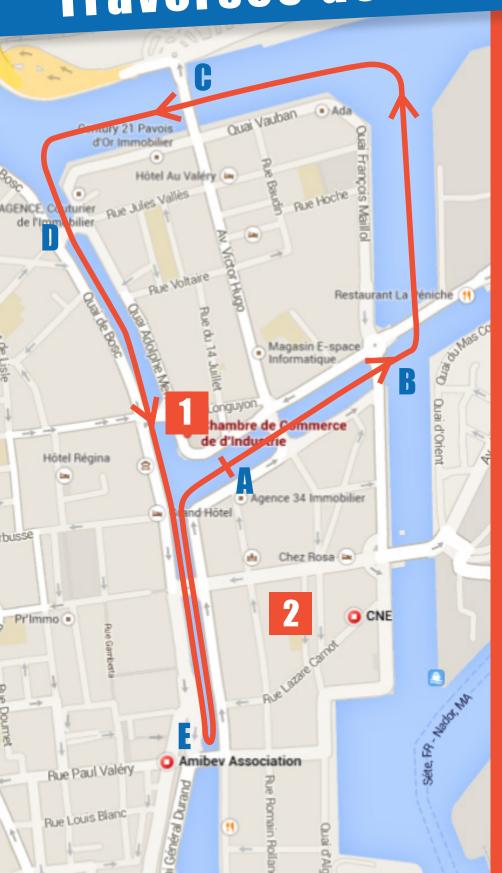
**Contrôle matériel**: Jean-Pascal LABATUT







# Traversée de Sète - NEV 6Km



1. DÉPART ET ARRIVÉE Chambre de commerce (remise des dossards)

2. REMISE DES RÉCOMPENSES Piscine Maurice Clavel

### **PARCOURS**

Toutes catégories

(Minimes, Cadets, Espoirs, Dames, Vétérans, Séniors H)

2 TOURS (2 X A.B.C.D.E.A)



# Programme Traversée de Sète

Cette compétition se déroulera dans les canaux de la ville. Départ et arrivée devant la Chambre de Commerce (cf. plan).

**8h15**: Remise des dossards Quai Philippe Regy (devant la Chambre de Commerce).

Contrôle des flotteurs à la mise à l'eau.

9h30 : Départ du 6000m NEV toutes catégories

12h: remise des récompenses au gymnase Paul Di Stephano,

suivie d'un vin d'honneur

Les inscriptions devront parvenir sur la fiche que vous trouverez ci-après, **avant le 19 avril 2015** à :

#### Jean-Marie BRIARD

3 rue des Amandiers 34560 POUSSAN

Tél.: 04 67 78 40 37 email: briardjm@aol.com copie: marc.ettinger@gmail.com



Si vous voulez un hôtel ou tout autre renseignement, n'hésitez pas à nous contacter.



# Inscription

#### SELECTIF CHAMPIONNAT DE FRANCE - CLASSE 1-2 DIMANCHE 26 AVRIL 2015 CADETS, JUNIORS, SENIORS, VÉTÉRANS HOMMES ET FEMMES

Chef d'équipe (Nom/Prénom)

CLUB (Nom /N°/Adresse/Tél./Cachet)		Responsable NEV (Nom /N°/Adresse/Tél./ Signature)		Le chef d'équipe est en charge de la confirmation des inscriptions de ses nageurs et prend part à l'élection du représentant des compétiteurs le jour de la compétition.	
Nom	Prénom	Date de naissance	Catégorie Sexe	N°licence (obligatoire)	Niveau technique (brevet)

Chaque club engageant au moins trois concurrents doit mettre une personne à disposition de l'organisation

Les présidents ou responsables de clubs engagent les compétiteurs en tenant compte de leur niveau et de la classe du torrent (I-II). Ils en assument la responsabilité.

Le certificat médical doit dater de moins d'un an au jour de la compétition et doit mentionner la non contre-indication à la pratique de la NEV en compétition.

Ci-joint les frais d'inscription compétiteurs de : 8€ x ...... = .......€

A l'ordre de : La Palme Sétoise Avant le : 19 avril 2015

Aucune inscription non accompagnée du droit d'engagement ne sera prise en compte.

Fiche à renvoyer à :

**Mail:** email: briardjm@aol.com / copie: marc.ettinger@gmail.com

**Courrier :** Jean-Marie BRIARD

3 rue des Amandiers 34560 POUSSAN Tél. : 04 67 78 40 37





### **Autorisation parentale**

Type:							
□ Descente □ Rassemblemen	□ Slalom t □ Stage	□ Raid □ Examen	□ Nage Orientation □ Formation	□ Nage Acrobatique □ Réunion			
Genre de la manifo	estation :						
Lieu :	Date:						
• ( )			né(α	e) le/			
agissant en qualité de □		ere	□ Mère □ Re	esponsable légal ou tuteur			
autorise $\square$	mon fils :						
	ma fille :						
	l'enfant :						
Né	Né(e) le à						
•	exercice de l'autorit	é parentale à l'é	gard de cet enfant mine au				
	Fait à	i	le				
				Signature			



### **Autorisation parentale**

### POUR TOUT PRÉLÈVEMENT NÉCESSITANT UNE TECHNIQUE INVASIVE LORS D'UN CONTRÔLE ANTIDOPAGE SUR LES MINEURS

Vu l'article R.232-52 du Code du Sport (*)	
Je soussigné(e)ou personne investie de l'autorité parentale de :	représentant(e) légal(e)
Nom et Prénom : Né(e) le :	
Autorise tout prélèvement nécessitant une techniquesion des contrôles mis en place dans le cadre de la	ue invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occa- a lutte contre le dopage.
Club de rattachement du mineur :	
	Attestation établie leà
	Signature du représentant légal :

(\*) Article R.232-52 : « Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle. »

Inf'eaux et actualités : www.eauvive-ffessm.com Contact : webmaster@eauvive-ffessm.com