

vous présente la

45^{ème} TRAVERSÉE DE SÈTE

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

J'AIME LA
NAGE EN
EAU-VIVE

6 Km / 1^{ère} édition

Dimanche 4 mai 2014

Départ : 9h30 devant la Chambre de Commerce

+ 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.jldesigngraphique.com

organisée par



Informations

Contact & intervenants

CONTACT 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

Directeur de course : Christiane KOSTRZEWA

Responsable de la compétition : Jean-Marie BRIARD

Responsable sécurité : Noémie ETTINGER

Sécurité : MNSL (Maîtres Nageurs Sauveteurs du Languedoc) et Pompiers de Sète

Responsable chronométrage : Christiane KOSTRZEWA

Juge de départ : Christiane KOSTRZEWA

Juge d'arrivée : Monique BRIARD

Médecin fédéral : Francis TRELA

Inscriptions : Monique BRIARD

Coordination course : Hubet LORINQUER

Délégué FFESSM : Eric KOSTRZEWA

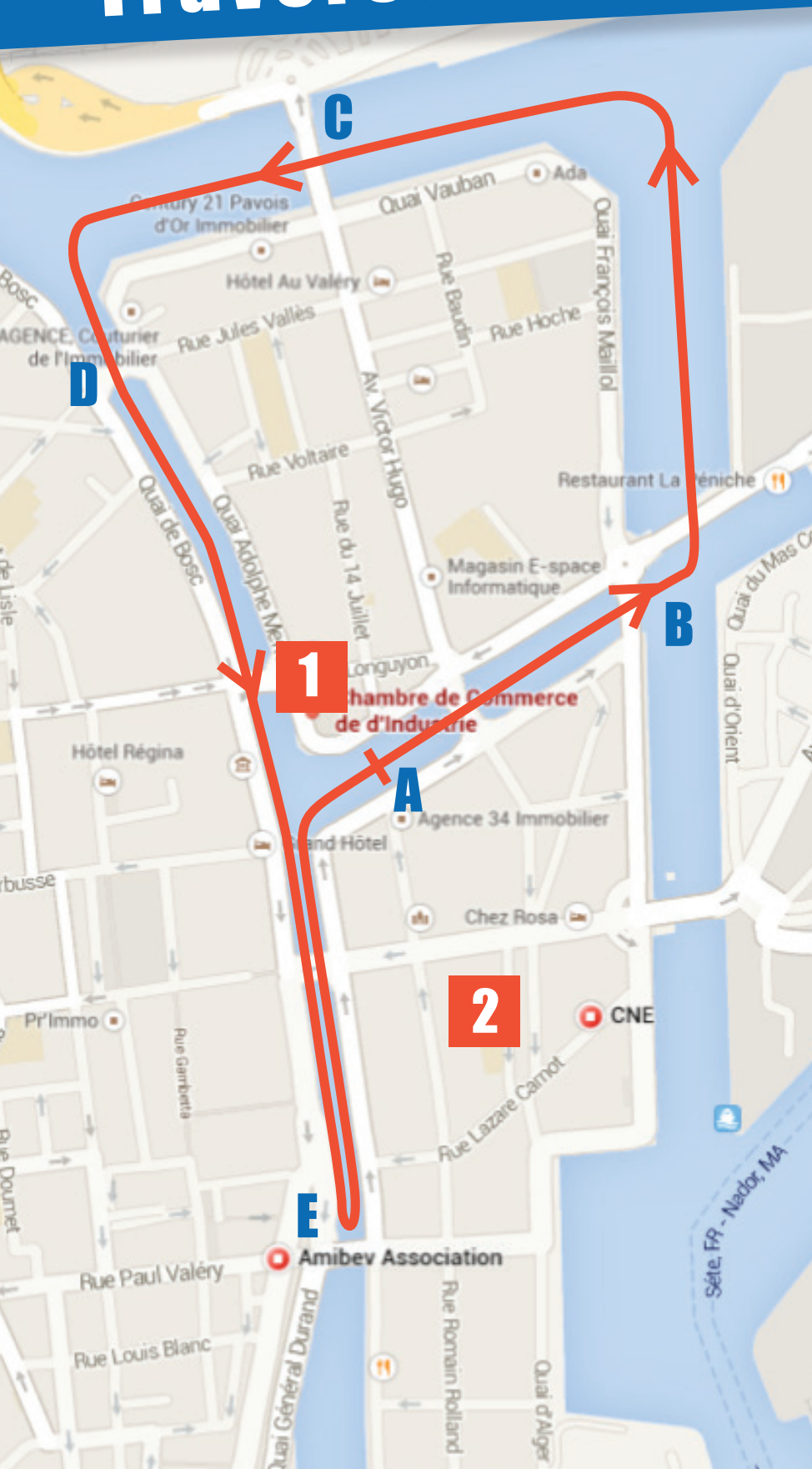
Contrôle matériel : Jean-Pascal LABATUT

J'ME SENS
COMME UN
POISSON
DANS
L'EAU-VIVE



Plan

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)

**JE M'JETTE
À L'EAU
POUR LA
NAGE EN
EAU-VIVE**

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 à la piscine Maurice Clavel, suivie d'un vin d'honneur

Les inscriptions devront parvenir sur la fiche que vous trouverez ci-après, **avant le 27 avril 2014** à :

Jean-Marie BRIARD

3 rue des Amandiers

34560 POUSSAN

Tél. : 04 67 78 40 37

email : briardjm@aol.com

**J'AIME LA
NAGE EN
EAU-VIVE**

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



Inscription

**SELECTIF CHAMPIONNAT DE FRANCE - CLASSE 1-2
DIMANCHE 4 MAI 2014
CADETS, JUNIORS, SENIORS, VÉTÉRANS HOMMES ET FEMMES**

CLUB (Nom /N°/Adresse/Tél./Cachet)	Responsable NEV (Nom /N°/Adresse/Tél./ Signature)	Chef d'équipe (Nom/Prénom) 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 la veille 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 : 7€ x =€

A l'ordre de : La Palme Sétoise (possibilité de payer sur place) **Avant le : 27 avril 2014**

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

Fiche à renvoyer à :
Mail : email : briardjm@aol.com
Courrier : Jean-Marie BRIARD
 3 rue des Amandiers
 34560 POUSSAN
 Tél. : 04 67 78 40 37



Autorisation parentale

Type :

- Descente Slalom Raid Nage Orientation Nage Acrobatique
 Rassemblement Stage Examen Formation Réunion

Genre de la manifestation :

Lieu :

Date :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame né(e) le/...../.....
à domicilié au

agissant en qualité de Père Mère Responsable légal ou tuteur

autorise mon fils :

ma fille :

l'enfant :

Né(e) le à

à participer à la manifestation sportive citée en référence.

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

Cette autorisation est valable du : au

Fait à

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)..... représentant(e) légal(e)
ou personne investie de l'autorité parentale de :

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage.

Club de rattachement du mineur :

Attestation établie le

à

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. »