



Samedi 11 Septembre 2021

12h00 – 16h30

Stade d'eau vive de Tours

(Rivière de contournement)



**Baptêmes – Initiation
Découverte
De la nage en Eau vive**

**Organisée par :
Commission régional centre
Nage en Eau vive**

**Renseignements :
TEL : 06.33.31.89.42**



<http://www.ffessm.fr>



Règlement :

ATTENTION :

tout adhérent FFESSM devra être à jour de sa licence, de son certificat médical (CACI (Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique) des activités FFESSM de moins de 3 ans à la prise de licence actuelle. **Concernant les baptêmes les certificats médicaux ne sont pas obligatoires.**

NE PAS OUBLIER DE REMPLIR L'AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs (moins de 18 ans) une autorisation parentale ou du représentant légal est obligatoire.

- **Présenter** un auto-questionnaire COVID 19 pour chaque participant.
S'assurer que chaque personne possède bien un pas-sanitaire COVID 19 ou un test PCR-72h
- **Le club représenté** : devra désigner un référent COVID 19, celui-ci aura le devoir de respecter et faire respecter les règles de de sécurité du protocole sanitaire mis en place par l'organisation.
Envoyer : à l'organisation la feuille d'inscription signer.
Remplir la feuille de présence des personnes présente sur le site (accompagnateurs, adhérents, non adhérents) concernant la journée.
- Le port du masque obligatoire pour tous dans tous lieux publics.

DROIT A L'IMAGE au cours de ce week-end, des photos et vidéos pourront être prises pour être utilisées dans le cadre fédéral, ou réseau socio (page Facebook de notre commission régional NEV). Si vous ne souhaitez pas apparaître sur ces photos et vidéos, merci de me le faire savoir, votre visage sera flouté.

Inscription à envoyer avec le règlement : au Président de la CR NEV : Bourbon Joël
8 Allée des Aumailles 36330 le Poinçonnet Jdauphins36@orange.fr Tel : 06 33 31 89

Attention en fonction des conditions sanitaires le protocole peut changer

Des mesures nationales pourront être tempérées par des « freins d'urgence » dans les territoires où le virus circule trop :

AUTO-QUESTIONNAIRE PRATIQUANT / ENCADRANT REPRISE DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES - COVID 19

<i>Depuis le début du confinement, avez-vous présenté un épisode de ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>1 - Fièvre (Température sup. ou égale à 38°C sur plusieurs prises) ?</i>		
<i>2 - Toux récente ou une toux aggravée sur plusieurs jours ?</i>		
<i>3 - Gêne respiratoire récente ou aggravée ?</i>		
<i>4 - Douleur dans la poitrine ou un essoufflement anormal ?</i>		
<i>5 - Douleurs abdominales, des nausées ou de la diarrhée ?</i>		
<i>6 - Maux de gorge ou un écoulement nasal ?</i>		
<i>7 - Fatigue importante et anormale ?</i>		
<i>8 - Maux de tête inhabituels ?</i>		
<i>9 - Perte du goût et/ou de l'odorat ?</i>		
<i>10 - Variations anormales de la fréquence cardiaque ou des palpitations ?</i>		
<i>Avez-vous ...</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<i>11 - Été testé positif au Covid 19 ?</i>		
<i>12 - Été en contact prolongé (+ de 15 mn sans masque à moins de 2 mètre dans les 15 derniers jours avec une personne testée positive au Covid 19 ou en présentant des symptômes ? Cette question ne concerne pas le personnel soignant sauf si ce dernier a été en contact sans protection adaptée</i>		

Si réponse **NON** à toutes les questions, admission possible dans les conditions identiques à celle d'avant l'apparition du Covid 19
Si réponse **OUI** à une des questions, un test négatif, nécessité de consulter un médecin avant la reprise ou le début des activités sportives et subaquatiques dans le respect de l'annexe médicale produite à cet effet par la FFESSM.

Attestation à remettre à la structure d'accueil Je soussigné reconnais :

- Avoir pris connaissance de l'auto-questionnaire Covid 19 et n'avoir indiqué « Oui » à aucune des questions posées.
- Avoir été informé qu'en l'état des connaissances sur le Covid 19, d'éventuelles séquelles liées à cette contamination pourraient générer des conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques

Nom :

Prénom :

Date :

Signature

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INFORMATION POUR UN BAPTÊME

LIEU : _____ DATE : DU _____ AU _____ / / _____

Avant de vous lancer dans l'eau pour un baptême de Nage en Eau Vive, nous vous remercions de compléter cette fiche, de prendre connaissance des informations indiquées et de la signer. Nous vous souhaitons une belle découverte de l'activité et de la rivière.

RENSEIGNEMENTS

NOM* _____ Prénom* _____ Date de naissance* _____
 sexe F H e-mail** _____
 * renseignements obligatoires ** votre adresse e-mail pourra être utilisée uniquement dans le cadre fédéral

ATTESTATION DE SAVOIR NAGER

Afin d'attester que je sais nager*,
 je fournis une copie de mon attestation de Sauv'Nage (brevet ENF)
 je fournis une attestation de nage de 25 mètres et immersion validée par un moniteur fédéral ou un maître nageur
 j'atteste sur l'honneur savoir nager 25 mètres et m'immerger**
 j'atteste sur l'honneur que ma fille / mon fils*** sait nager 25 mètres et s'immerger
 * cocher une case ** possible uniquement si le nageur baptisé est majeur *** barrer la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)* _____, autorise ma fille / mon fils ** à participer à la séance de baptême de Nage en Eau Vive concernée par ce document.
 * Nom et prénom du responsable légal ** barrer la mention inutile

ASSURANCE

Par définition, un baptême est une première fois. Le Cabinet Laffont d'AXA, assureur partenaire de la FFESSM, assure les séances de baptême en Responsabilité civile pour une descente ou un weekend complet (weekend de deux jours, 4 descentes maximum), que ce soit sur une rivière ou un bassin.

DROIT A L'IMAGE

Au cours de cette séance de découverte, des photos et vidéos pourront être prises. Elles seront utilisées dans le cadre fédéral. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur ces photos et vidéos, vous pouvez le signaler et votre visage sera flouté.
 Je ne souhaite pas apparaître sur les photos et vidéos prises :
 Je ne souhaite pas que ma fille/mon fils apparaisse sur les photos et vidéos prises:

Je certifie avoir pris connaissance de toutes les informations mentionnées dans ce document et atteste de l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____ le _____ / / _____

SIGNATURE DU NAGEUR

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL*

* nécessaire si le nageur baptisé est mineur

DESCENTES EFFECTUEES

DESCENTE 1	DATE : _____	LIEU : _____
DESCENTE 2	DATE : _____	LIEU : _____
DESCENTE 3	DATE : _____	LIEU : _____
DESCENTE 4	DATE : _____	LIEU : _____

VALIDATION DU CADRE TECHNIQUE

Cochet et signature

NAGE EN EAU VIVE



Besoins en matériels

La commission Nage En Eau Vive apprécierait que les clubs ayant du matériel (casques, gilets, flotteurs, combinaisons) à prêter à leurs adhérent puissent le faire.

Pour le bon déroulement de cette après-midi, cela serait sympathique et bienvenue de votre part vu le contexte sanitaire actuel.

La commission NEV apportera bien entendu du matériel que sur demande.

Afin que le maximum de personnes puisse être équipé, veuillez remplir ce formulaire impérativement

Préciser le nombre en fonction des tailles (XS, S, medium, large, XL, XXL)

XS

S

Medium

Large

XL

Xxl

Flotteurs gilets Casques

Distribution du matériel entre 11h 11h30 (**zone de rassemblement**)

Prévoir fixe Palmes, Combinaison 4mn/5mn pour les enfants

Feuille à renvoyer à :

Olivier Bailly : Chargé de mission formation NEV Régional centre olivierbaillynev@sfr.fr

Copie à :

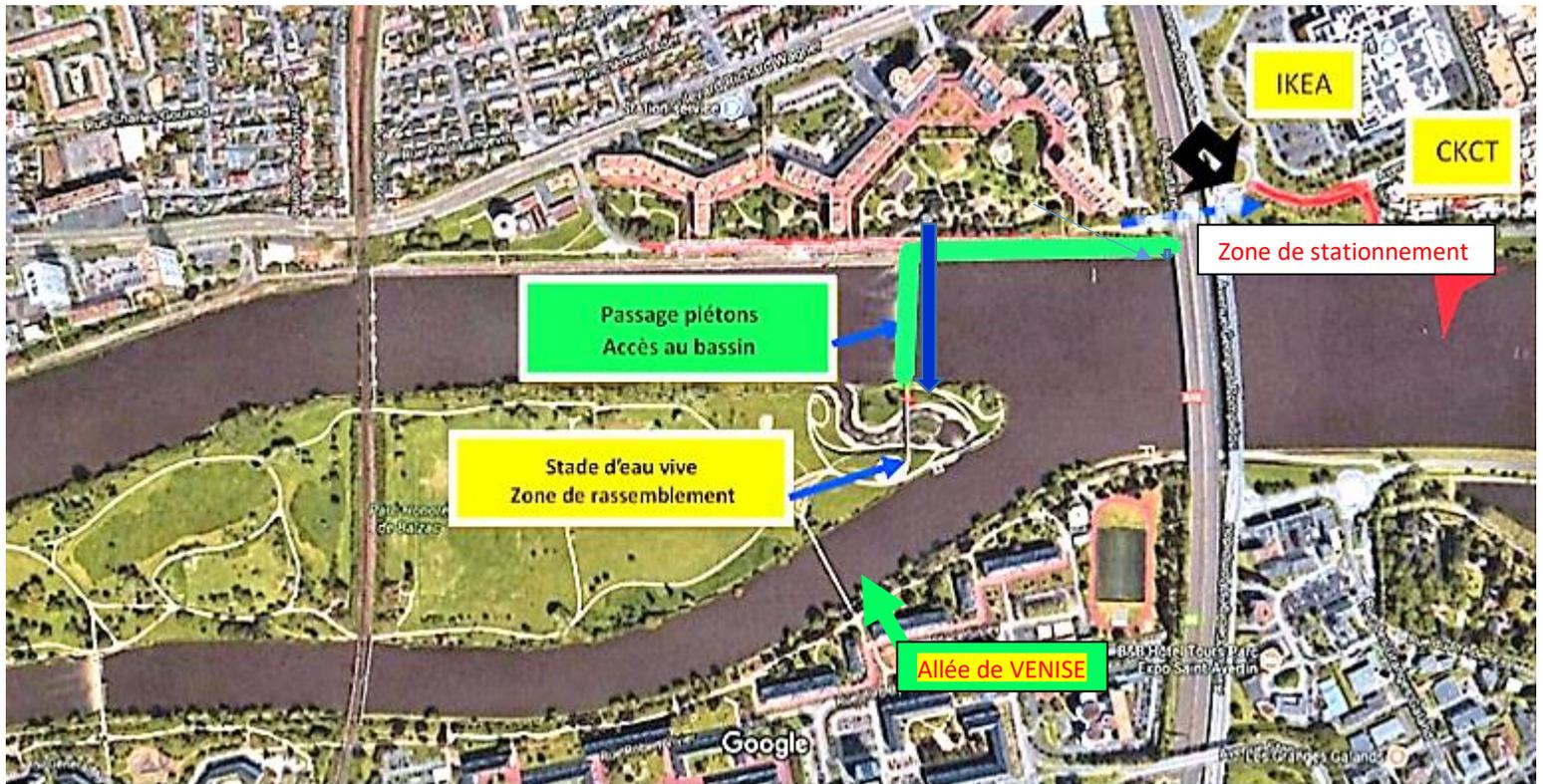
Joël Bourbon Président commission Régional Centre NEV jdauphins36@orange.fr

Wilfrid Mercier Vice -président commission NEV Régional centre wilfridmercier@sfr.fr



Plan d'accès Stade d'Eau Vive de Tours (Rivière de contournement) Saint-Avertin (37)

Le stationnement des Véhicules se fera en bas du rond-point IKEA
direction bord du cher (**CKCT**) OU côté Allée de Venise



Réserver votre après-midi du samedi 11 septembre 2021

Pour une remise en forme.

Sur le bassin d'eau vive de Tours

