



CHAMPIONNAT GRAND EST 2024 Open 1ère Manche De La Coupe De France ELITE 2026 11/12 OCTOBRE 2025 Gravière du Fort

PROGRAMME DU TROPHEE DES CIGOGNES OPEN 2026

SAMEDI 11 octobre 2025

9h00- Accueil des concurrents, entraînement, relevés

12h00 caps et distances

11h00 Réunion des chefs d'équipes

12h00 pause



or 🌭 ines

ve ét Strasbourg







DIMANCHE 12 octobre 2025

09h30 Épreuve course en M

11h30 Remise des médailles « élite »

12h00 pause et fin

Interdictions sur la Gravière du fort:













CONDITIONS DE PARTICIPATION POUR L'ORIENTATION ENFANTS/JEUNES

Avoir une aptitude à nager au moins 400 mètres en PMT.

Avoir une autorisation parentale

Visite médicale : la présentation d'un certificat médical de non contre indication à la nage avec palme ou a l'orientation sub, délivré par un médecin fédéral, un médecin spécialisé tel que défini dans l'annexe 1 du règlement médical fédéral ou médecin du sport.

CONDITIONS DE PARTICIPATION POUR L'ORIENTATION EN BOUTEILLE "ÉLITE"

Être titulaire du niveau 1 de plongée ou de la qualification technique pour l'orientation subaquatique. Avoir une autorisation parentale annuelle pour les mineurs.

Visite médicale à jour selon la réglementation fédérale en vigueur (médecin fédéral ou médecin du sport).

- Assurance loisir 1 minimum ou équivalent
- Carte TIV
- Le règlement est celui de la CNOS.
- Rappel important : <u>le numéro de bouée vertical est obligatoire ou le nom apposé sur les flancs de la bouée pour la catégorie élite</u>
- L'inscription est de 25 € par compétiteur de la catégorie Élite (15€ pour les -18 ans, 5€ catégorie PMT.
- Le gonflage des bouteilles est assuré par les clubs participants.

PAYEMENT CASCH 30€

Dans le cadre du label ECOSUB :

- Savon bio obligatoire pour enfiler les combinaisons et palmes, fournit par l'organisation,
- Bac pour rincer le masque obligatoire mis à disposition
- Adopteunepoubelle.com
- Utilisez vos gobelets rigides

Inscriptions:

Payement en ligne:

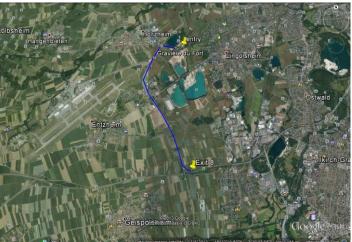
CREDIT MUTUEL

FR76 1027 8010 0400 0209 1260 191

Les fiches d'inscription ainsi que les certificats médicaux sont à envoyer 48h à l'avance A : serge.zaepfel@evc.net

Accès à la Gravière du Fort :





Sortie 7 Aéroport/Entzheim sur A35 tout droit direction Holtzheim puis au rond point 1ère à droite l'entrée de la gravière se trouvera sur votre droite après environ 200mètres.

GPS

latitude 48°33'23.25"N

longitude 7°39'54.07"E

site de la gravière:

Jaraviere J HOLITZHEIM WWW.gravieredufort.fr

Hotels:

Hotel B&B Strasbourg Holtzheim10 Rue Joseph Graff, 67810Holtzheim(1km)

Séjournez dans notre hôtel à deux pas de l'aéroport de Strasbourg | B&B HOTELS (hotel-bb.com)
Tarif :Gravière du Fort

<u>Hôtel ibis Strasbourg Aeroport Le Zenith 2 rue du Maréchal Foch Route de Schirmeck</u> 67380 – LINGOLSHEIM(3km)

http://www.ibis.com/fr/hotel-1588-ibis-strasbourg-aeroport-le-zenith/index.shtml

> Camping

https://www.camping-strasbourg.com/en/https://www.camping-strasbourg.com/de/

COMMISSION REGIONALE D'ORIENTATION SUBAQUATIQUE EST

FICHE D'INSCRIPTION

11/12 octobre 2025

Nom et adresse	du club :			
Chef d'Equipe:		•••••		
de la qualification individuelle con	on technique à la pratiqu nplémentaire Loisir 1 mi	e de l'orientation, p nimum ou équivale	n moins titulaires du nive ossèdent la licence FFES ent, une autorisation paren oratique du sport de comp	SM avec assurance ntale pour les mineurs
Attention inscr	iptions dans l'ordre de	s départs.		
PMT	Élite			
<u>DAMES</u>	NOM et Prénom	née le	n° licence	n° bouée
1				
2				
3				
4				
5				
HOMMES	NOM et Prénom	né le	n° licence	n° bouée
1				
2				
3				
4				
5				
A envoyer à compétition	serge.zaepfel@evc	.net avec les ce	tificats médicaux 48	heures avant la

Autorisation parentale ou tutélaire

Je soussigné (nom, prénom):
Agissant en qualité de* : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐
Autorise (nom, prénom):
A pratiquer l'activité : Orientation Subaquatique
A participer à la manifestation suivante :
Interclub ☐ Coupe de France ☐ Championnat de France ☐ Stage France ☐
Coupe du Monde ☐ Championnat d'Europe ☐
Dates de la manifestation : Personne à prévenir : :
J'autorise en outre M., ZAEPFEL Serge à prendre, en cas d'urgence les mesures nécessaires à la santé de l'enfant :
Fait à Le Signature :