

**8 mars 2026**

## ***3ème Etape du Trophée des Rois***

**CHÂTEAUDUN**



VILLE DE  
**CHÂTEAUDUN**  
Eteinte, je renais !



**NAGE EN EAU VIVE**



# TROPHEE DES ROIS

## 2025/2026

Les clubs subaquatiques FFESSM de CHINON- BEAUGENCY-CHATEAUDUN - AMBOISE ont le plaisir de vous accueillir pour une nouvelle édition du trophée des rois Saison 2025/2026



## 3<sup>ème</sup> étape du trophée des ROIS

2025/2026

***Le Club Subaquatique Dunois a le plaisir de vous accueillir  
pour la 48 ème Descente du Loir***

Le TROPHÉE DES ROIS se déroule en trois manches et une épreuve finale.

Cette compétition est ouverte aux nageurs à partir de la catégorie CADET.

Les points cumulés lors des trois premières manches compteront pour le championnat régional du trophée des rois. Le 29 MARS 2026 à

**AMBOISE**



➤ **L'épreuve est ouverte aux compétiteurs sans appuis**



**Le règlement appliqué lors du trophée des rois est celui de la commission National FFESSM Nage en Eau Vive.**

**Il est disponible sur le site web : <https://eauvive.ffessm.fr/reglement-competition>**

### **Conditions d'inscription :**

- Être à jour de la licence FFESSM **2025/2026**
- Attestation d'assurance **individuelle obligatoire** stipulant la pratique de la « Nage en Eau Vive » ou « Nage Avec Palmes » en compétition
- un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique de la discipline avec la mention « Nage en Eau Vive » ou « Nage Avec Palmes » en compétition de moins d'1 an au jour de la manche pour tout compétiteur adulte
- Pour les mineurs – Compétition ouverte à partir de la catégorie cadet :  
Fournir :
  - Une attestation du questionnaire de santé (moins d'1 an) Questionnaire et attestation de réponses négatives FFESSM :  
<https://medical.ffessm.fr/uploads/media/default/0001/07/022f503f791176570ef41d85cea8615d481f002b.pdf> -
  - Une autorisation parentale
- La participation financière demandée s'élève à **12 € par nageur.**
- **Formulaire à compléter en ligne au plus tard 7 jours avant la compétition.**
- une pièce d'identité reconnue par l'administration française peut être demandée au compétiteur (en complément de justificatif d'inscription)

### **Matériel et équipement :**

- Tout nageur devra être équipé d'une protection thermique adaptée.
- Tous les flotteurs doivent être conformes **au règlement sportif FFESSM.**  
(Attention les flotteurs gonflables ne sont pas autorisés, ainsi que les planches) •les nageurs sans appui un bonnet de couleur est requis
- Tout nageur présentant un équipement non conforme au règlement ne pourra prendre le départ



### **Modification du programme :**

**Le comité d'organisation pourra modifier les horaires en fonction du nombre de participants.** Il pourra modifier, ajourner ou annuler la manifestation pour des raisons de sécurité.

### **Sécurité :**

Avec l'aimable participation **du club Canoë Kayak Dunois**, l'organisation met en place des bateaux de sécurité tout au long de la course. Les participants se doivent aide et assistance si nécessaire.

Le comité d'organisation décline toute responsabilité si un problème survient sur une partie non comprise dans le parcours officiel.

### **Manifestation écoresponsable:**

La Région Centre Val de Loire est partenaire de cet évènement écoresponsable. Cette manifestation est donc tout naturellement placée sous le signe du respect de l'environnement.

**Ainsi, nous invitons tous les participants à veiller à la protection de ce milieu qui nous réunit, en respectant les diverses recommandations.**



*3<sup>ème</sup> étape du trophée des ROIS*

*2025/2026*



***Comité d'organisation***

*Responsable de l'organisation : Subaquatique Dunois*

*CR Centre NEV*

**Comité de compétition**

*Président de la CR NEV Centre: Olivier BAILLY*

*Responsable de L'organisation Jean-Pierre Brûlé-Philippe Nerrière-Céline Yernaux*

*Directeur de course: Olivier BAILLY*

*Représentant des compétiteurs élu par les chefs d'équipe avant la compétition*

**Comité de course**

*Directeur de course : Olivier BAILLY*

*Responsable des juges aux bouées : Joel BOURBON*

*Responsable sécurité : BOURBON JOEL / BRULE Jean-Pierre*

*Responsable chronométrage : Joel BOURBON*

*Responsable informatique et classement : Philippe NERRIERE-Thierry ROCHE*

**Jury de compétition**

*Délégué de la CR centre NEV : Olivier BAILLY*

*Directeur de course : Olivier BAILLY*

*Responsable chronométrage : Joel BOURBON*

*Chargé de mission compétition Régional NEV : BOURBON Joel*

*Représentant des compétiteurs : élu par les chefs d'équipe avant la compétition*



## PROGRAMME



Horaires		
<b>11h30 – 13h00</b>	Confirmation des inscriptions Remise des dossards numérotés Election du représentant des compétiteurs par les chefs d'équipe	Parking des Grands Moulins 4 rue des Fouleries Châteaudun
<b>13h15</b>	<i>1ère navette bus vers le site de départ</i>	
<b>13h30</b>	<i>Contrôle du matériel à l'entrée de la piscine. Tout nageur en possession d'un flotteur non conforme, ne pourra pas être classé à l'épreuve du Trophée des Rois.</i>	<i>Piscine de Marboué</i>
<b>14h30</b>	<i>Départ des nageurs sans support</i>	<i>Espace des 3 Fontaines Marboué</i>
<b>14h40</b>	<i>Départ des nageurs avec support</i>	<i>Espace des 3 Fontaines Marboué</i>
<b>15h30-17h00</b>	<i>Arrivée des compétiteurs Collations et boissons sont offertes</i>	<i>Parking des Grands Moulins Châteaudun</i>
<b>17h00</b>	<i>Arrêt de la compétition (Les nageurs restant en course seront récupérés par les embarcations de sécurité)</i>	
<b>17h30</b>	<i>Proclamation des résultats. Pot de l'amitié</i>	<i>Salle Saint Jean – 11 rue Abel Méret – 28200 Châteaudun</i>

# **Formalité administrative**

❖ Les inscriptions ainsi que les frais d'inscriptions sont à effectuer sur le site d>HelloAsso avec le lien suivant :

<https://www.helloasso.com/associations/subaquatique-dunois/evenements/08-03-2026-descente-du-loir-48eme-edition-3eme-manche-du-trophee-des-rois-2025-1>



**Fin des inscriptions le dimanche 1<sup>er</sup> mars 2026, 23h59**

**Vous trouverez en fin de document**

- **Attestation de licence**
- **L'autorisation parentale**
- **Le CACI**
- **L'attestation du questionnaire de santé**
- **L'autorisation parentale concernant le prélèvement anti dopage**
- **Le parcours**

## **Contacts**

**Responsable de l'organisation Subaquatique Dunois**

Philippe NERRIERE : 06 17 17 97 49

Jean-Pierre BRULE : 06 62 78 89 51

Adresse mail : [nap@subaquatiquedunois.fr](mailto:nap@subaquatiquedunois.fr)

SITE WEB : [www.subaquatiquedunois.fr/sd](http://www.subaquatiquedunois.fr/sd)

**Président de la Commission Régional centre FFESSM NEV : Olivier BAILLY :**

**Adresse email : [olivierbaillynev@gmail.com](mailto:olivierbaillynev@gmail.com) tel : 06 33 33 42 86**

**Délégué à l'organisation du trophée des rois : BOURBON JOEL**

**Adresse email : [Jdauphins36@orange.fr](mailto:Jdauphins36@orange.fr) tel : 06.33.31.89.42**

**Responsable des enregistrements / informatique : Philippe NERRIERE**

## Feuille d'inscription

A retourner aux organisateurs impérativement

<p><b>Désignation :</b> Troisième étape du trophée des ROIS</p> <p><b>Date et Lieu :</b> <b>08 mars 2026 à Châteaudun</b></p> <p><b>Catégorie :</b> Toutes catégories <b>sauf Poussin, benjamin, minime</b></p>		
<p><b>Coordonnées club</b> <i>Nom :</i></p> <p><i>N° affiliation :</i></p> <p><i>Adresse :</i></p>	<p><b>Cachet du Club</b></p>	<p><b>Responsable NEV</b> <i>Nom :</i></p> <p><i>Tel :</i></p> <p><i>E-mail :</i></p> <p><i>Signature</i></p>
<p><b>Chef équipe</b></p> <p><b>Nom :</b></p>	<input type="checkbox"/> Candidat représentant des compétiteurs <p><b>Prénom :</b></p> <p><b>Tel :</b></p>	
<p><i>Le chef d'équipe est en charge de la confirmation des inscriptions des nageurs de son club et prend part à l'élection du représentant des compétiteurs la veille ou le jour de la compétition. *Case à cocher pour être porté candidat à l'élection du représentant des compétiteurs.</i></p>		

**Remplir la fiche par ordre alphabétique**

Droit à l'image : Au cours de cette manifestation, des photos et vidéos seront prises. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur ces images, votre visage sera flouté. Merci de cocher les cases ci-dessus :

**Date limite d'inscription : 01 mars 2026 à 23h59**

Les inscriptions ainsi que les frais d'inscriptions sont à effectuer sur le site HELLOASSO :

[LIEN HELLO ASSO](#)

<https://www.helloasso.com/associations/subaquatique-dunois/evenements/08-03-2026-descente-du-loir-48eme-edition-3eme-manche-du-trophee-des-rois-2025-1>

**.La fiche d'inscription et les documents annexes sont à envoyer au Subaquatique Dunois**

Copie des inscriptions IMPERATIF à Olivier BAILLY olivierbaillynev@gmail.fr / Joel BOURBON : Jdauphins36@orange.fr

## Le parcours de nage

Départs à 14h30 et 14h40 de l'Espace des Trois Fontaines à Marboué  
Arrivée aux Grands Moulins, 4 rue des Fouluries à Châteaudun  
Distance environ 6.3 kms



## Certificat médical d'**Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques**

Je soussigné(e) Docteur :

Exerçant à :

### Rayez les mentions inutiles\*

médecin,	généraliste*	du sport*	fédéral* n° :
diplômé de médecine subaquatique*		autre* :	

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM : Prénom : Né(e) le :

et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :

De l'ensemble des activités subaquatiques de loisir **en pratique, encadrement et enseignement (\*)**

Ou bien seulement (cocher) :

- DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
- DES ACTIVITÉS EN APNÉE
- DE L'APNÉE EN PROFONDEUR > 6 METRES
- DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

(\*) rayer éventuellement une des trois mentions si nécessaire

de la ou des activité(s) suivante(s) EN COMPÉTITION (spécifier en toute lettre) :

Pour mémoire les particularités suivantes nécessitent un certificat délivré par un médecin fédéral, du sport ou qualifié :

- TRIMIX hypoxique
- APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
- Reprise de l'activité après accident de plongée

Pour la pratique HANDISUB se référer au site : <https://handisub.ffessm.fr>

Des conseils éventuels de prévention ont été délivrés ; s'il existe un risque identifié d'accidents de désaturation, d'œdème pulmonaire d'immersion ou d'un autre accident en référence aux préconisation de la CMPN.

Les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical préalable à la pratique des activités subaquatiques fédérales, la liste des contre-indications et les conseils relatifs aux restrictions de pratique sont disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <https://medical.ffessm.fr>

**NOMBRE**  **COCHÉE(S)** (obligatoire) :

Pour les disciplines à contraintes particulières (plongée scaphandre et apnée en fosse ou milieu naturel), le CACI est obligatoire annuellement pour tous, majeurs et mineurs

Pour les autres disciplines fédérales non à contraintes particulières, le CACI est obligatoire annuellement pour les pratiquants âgés de 18 ans et plus (questionnaire de santé pour les mineurs).

*En cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, la validité de ce certificat est suspendue.*

En cas de pratique compétitive, l'absence de contre-indication à la pratique en compétition de la discipline concernée devra être spécifiée sur le CACI.

Ce certificat est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant

Fait à :

Date :

signature et cachet :

**DATE : 08 mars 2026 à Châteaudun**

### **Autorisation parentale pour tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur les mineurs**



*Pour la participation aux activités de Nage en Eau Vive*

Vu l'article R.232-52 du Code du Sport (\*) Je soussigné :

Personne investie de l'autorité parentale de :

Nom : \_\_\_\_\_ 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 :

Signature du dépositaire de l'autorité parentale :

(\*) 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. »

## Autorisation parentale

Type :  Course en ligne

Genre de la manifestation : 3 ème étape du trophée des rois 2025/2026

Lieu : CHATEAUDUN

Date : 08 mars 2026

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Née(e) le ..... / ..... / ..... à .....

Domicilié au .....

Agissant en qualité de Personne investie de l'autorité parentale Autorise

Mon fils  Ma fille  L'enfant :



DATE : 08 mars 2026 Châteaudun

### **Autorisation parentale pour tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur les mineurs**

*Pour la participation aux activités de Nage en Eau Vive*

Vu l'article R.232-52 du Code du Sport (\*) Je soussigné :

Personne investie de l'autorité parentale de :

Nom : \_\_\_\_\_ 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 dépositaire de l'autorité parentale :

(\*) 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. »

## Autorisation parentale

Type :  Course en ligne

Genre de la manifestation : 3 ème étape du trophée des rois 2025/2026

Lieu : CHATEAUDUN

Date : 08 mars 2026

Je soussigné(e) Monsieur, Madame .....

Née(e) le ..... / ..... / ..... à .....

Domicilié au .....

Agissant en qualité de Personne investie de l'autorité parentale Autorise

Mon fils  Ma fille  L'enfant :

Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....

À participer à la manifestation sportive citée en référence.



## **Attestation du questionnaire de santé**

**Modèle d'attestation à remplir et remettre au responsable de structure :**

*Je soussigné(e) M/Mme----- Prénom : -----NOM : ----- atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire de santé, renseigné ce questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du sportif :*

*Pour*

*Pour les mineurs :*

*Je soussigné(e) M/Mme----- Prénom : -----NOM : ----- en ma qualité de représentant légal de Prénom : -----NOM : ----- Atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire de santé, renseigné ce questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

*Date et signature du représentant légal*