



8 mars 2026

3ème Etape du Trophée des Rois

CHÂTEAUDUN



VILLE DE
CHÂTEAUDUN
Eteinte, je renais !



NAGE EN EAU VIVE

Comité Régional Centre



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

CHINON



1^{ère} étape 09/11/2025

BEAUGENCY



2^{ème} étape 00/02/2026

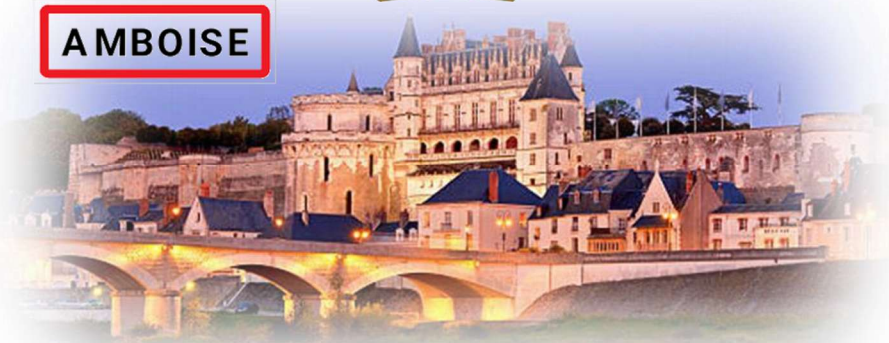
CHÂTEAUDUN



3^{ème} étape 08/03/2026



AMBOISE



Championnat Régional NEV 2025/2026
FINALE DU TROHÉE DES ROIS 29 mars 2026

3^{ème} 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.



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 Brulé-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		
11h30 – 13h00	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
13h15	<i>1^{ère} navette bus vers le site de départ</i>	
13h30	<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>	Piscine de Marboué
14h30	<i>Départ des nageurs sans support</i>	Espace des 3 Fontaines Marboué
14h40	<i>Départ des nageurs avec support</i>	Espace des 3 Fontaines Marboué
15h30-17h00	<i>Arrivée des compétiteurs Collations et boissons sont offertes</i>	Parking des Grands Moulins Châteaudun
17h00	<i>Arrêt de la compétition (Les nageurs restant en course seront récupérés par les embarcations de sécurité)</i>	
17h30	<i>Proclamation des résultats. Pot de l'amitié</i>	Salle Saint Jean – 11 rue Abel Méret – 28200 Châteaudun

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^{er} 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

SITE WEB : www.subaquatiquedunois.fr/sd

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

Adresse email : olivierbaillynev@gmail.com tel : 06 33 33 42 86

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

Adresse email : Jdauphins36@orange.fr tel : 06.33.31.89.42

Responsable des enregistrements / informatique : Philippe NERRIERE

Feuille d'inscription

A retourner aux organisateurs impérativement

Désignation : Troisième étape du trophée des ROIS Date et Lieu : 08 mars 2026 à Châteaudun Catégorie : Toutes catégories sauf Poussin, benjamin, minime		
Coordonnées club Nom : N° affiliation : Adresse :	Cachet du Club	Responsable NEV Nom : Tel : E-mail : Signature
Chef équipe Nom : <input type="checkbox"/> Candidat représentant des compétiteurs Prénom : Tel : <small>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.</small>		

Remplir la fiche par ordre alphabétique

Nom	Prénom	Date naissance	CACI	N° licence	NEV	NAP	IMG
Chaque club DOIT mettre à disposition de l'organisation une personne pour 3 nageurs engagés.							

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

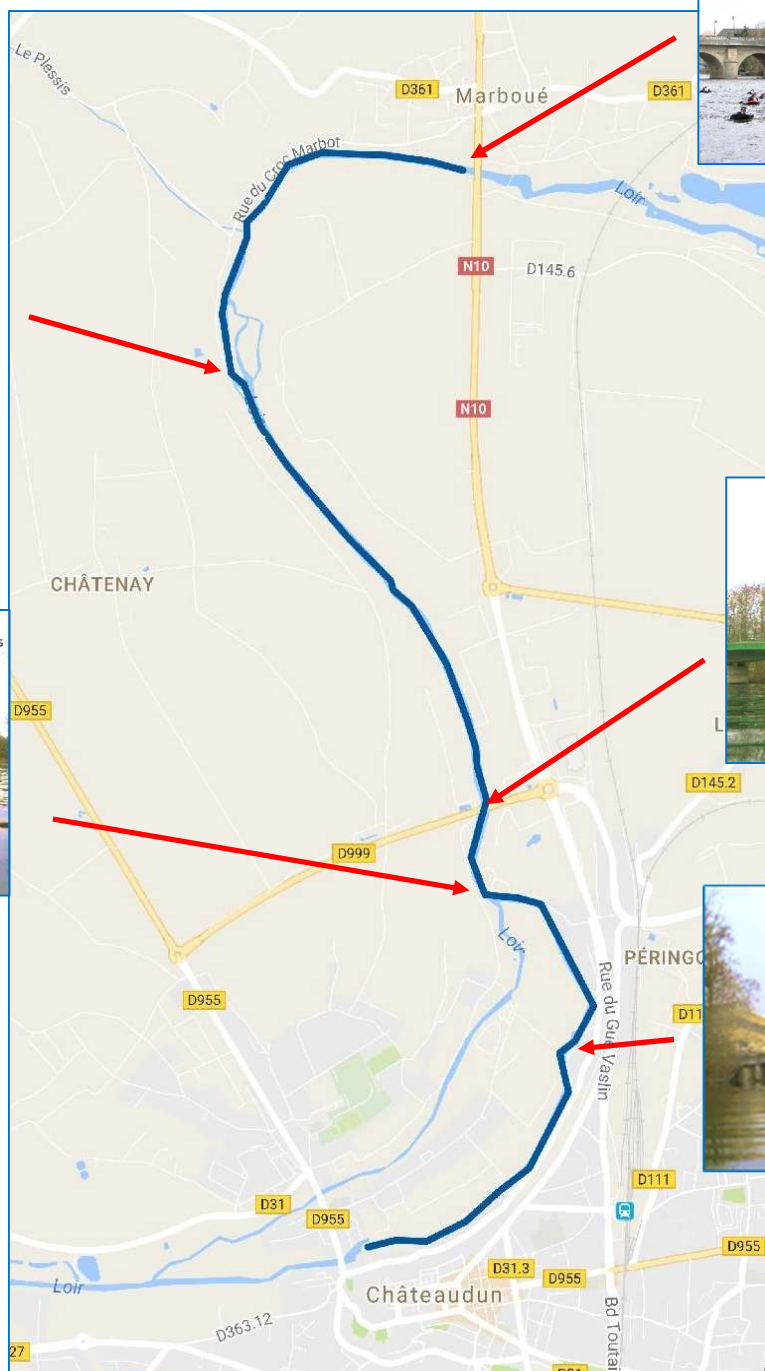
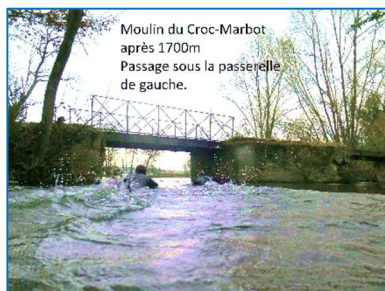
<https://www.helloasso.com/associations/subaquatique-dunois/evenements/08-03-2026-descente-du-loir-48eme-edition-3eme-manche-du-trophee-des-rois-2025-1>

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 Fouleries 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 préconisations 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 DE ☐ 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 :

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 :



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