

IDENTITE	
Nom	GRIPPON
Prénom	PHILIPPE
N° licence	009306
Club	KAYAK EPINAY CLUB
E-mail	
Adresse Postale	
N° téléphone	

COMMISSION NATIONALE SPORTIVE SOUHAITEE	
<input type="checkbox"/> COURSE EN LIGNE / MARATHON / PARACANOE	<input type="checkbox"/> KAYAK-POLO
<input type="checkbox"/> DESCENTE	<input type="checkbox"/> OCEAN-RACING / VA'A
<input type="checkbox"/> DRAGON-BOAT	<input type="checkbox"/> SLALOM
<input type="checkbox"/> FREESTYLE	<input type="checkbox"/> WAVESKI SURFING
COMMISSION NATIONALE SOUHAITEE	
<input type="checkbox"/> FORMATION (Président Délégué)	<input type="checkbox"/> PATRIMOINE NAUTIQUE
X <input type="checkbox"/> Médicale	

Je déclare me porter candidat pour occuper la fonction de Président de la Commission Nationale d'Activité pour l'olympiade 2017 – 2020.

Fait à \_varenes jarcy\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_08 12 2016\_\_\_\_.

SIGNATURE  
Philippe Gripon

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
Situation Professionnelle	Médecin hospitalier Urgences Smur CH Fontainebleau Médecin régulateur SAMU 77 CH Melun Spécialiste en médecine d'urgence en biologie et médecine du sport
Fonction(s) au sein d'un club	Président du KAYAK EPINAY CLUB
Fonction(s) au sein d'un Comité Départemental	Membre du CA
Fonction(s) au sein d'un Comité Régional	Membre du CA Médecin régional
Fonction(s) au sein d'une instance de la FFCK	Président de la commission médicale nationale
Passé sportif	Brevet d'état d'éducateur sportif 1988 Vice-champion de France Universitaire course en ligne 1987 Pratique de la compétition en slalom et descente en K1 et descente en C2 mixte de 1984 à 1990

<b>AUTRES INFORMATIONS</b>	
Quelles sont vos motivations pour ce mandat ?	Poursuivre et développer le travail de veille mis en place suivre la santé des athlètes et des pratiquants. Maintenir et développer un réseau de professionnel de santé connaissant bien les spécificités de la médecine du sport et du canoë kayak en s'appuyant notamment sur les médecins régionaux. Développer le sport-santé au sein de notre Fédération.

Quelle est votre disponibilité pour exercer ce mandat ?	
---	--

<b>EXPRESSION LIBRE (projet pour la commission...)</b>
<p>Poursuivre et développer le travail de veille mis en place suivre la santé des athlètes et des pratiquants. Maintenir et développer un réseau de professionnel de santé connaissant bien les spécificités de la médecine du sport et du canoë kayak en s'appuyant notamment sur les médecins régionaux. Développer le sport-santé au sein de notre Fédération.</p>

En application du Règlement Intérieur de la FFCK (annexe 2) les actes de candidature à une Commission Nationale doivent être adressés au Président de la FFCK **avant le samedi 3 décembre 2016** par courrier (cachet de la poste faisant foi).

**Adresse**

Fédération Française de Canoë-Kayak  
87 quai de la Marne  
94130 JOINVILLE-LE-PONT