



Stage DEPARTEMENTAL pour les M11 et M14 Le samedi 22 octobre 2016

1 - GENERALITES.

Le « Comité Départemental d'Éscrime du Finistère » organise un stage de perfectionnement aux six armes pour les M11 et M14 le samedi 22 octobre 2016 de 10h00 à 17h00.

Il se déroulera à Quimper à la salle d'armes, avenue des oiseaux (en dessous de la piscine).

2 - ORGANISATION DU STAGE.

Le cout du stage est de 5euros, la pause de midi sera l'occasion de se restaurer sur place (à charge pour chaque participant d'amener ses victuailles).

3 - INSCRIPTIONS.

Les inscriptions doivent parvenir pour le mercredi 19 octobre à malcolle@free.fr

Vous devrez apporter le jour du stage l'autorisation parentale ci-jointe dûment remplie et signée.

4 - ENCADREMENT.

Il sera assuré par le maitre Malcolm GOURMELON du club de Quimper.

5 - PROGRAMME

Il sera fait selon l'effectif (nombre, catégorie, arme ...)

6 - MATERIEL.

Chaque stagiaire devra se munir de:

- ses affaires de sport ;
- sa tenue d'escrime ;
- son matériel électrique ;
- ses vêtements de rechange ;
- de quoi prendre des notes.

7- POUR LES PARENTS.

Il vous est demandé de déposer votre enfant le samedi 22 octobre entre 09h45 et 10h00 et de le reprendre ce même jour entre 16h45 et 17h00. Ces mouvements doivent se faire dans la salle d'armes.



FICHE D'INSCRIPTION

(au stage départemental d'escrime du 22 octobre à Quimper)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Catégorie :

Club : Arme :

Téléphone : Nombre d'années de pratique :

J'accepte le règlement intérieur du stage et je m'engage à respecter les horaires mentionnés ainsi que l'endroit où je dois déposer et reprendre mon enfant.

A.....,le.....

Signature des parents:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné,

Madame, Monsieur ;

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :déclare autoriser le mineur :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :demeurant :

.....

a participer au stage organisé par le Comité départemental d'Éscrime du Finistère à Quimper

le.....

Déclarons autoriser la direction du stage à faire pratiquer sur le mineur les éventuelles interventions chirurgicales, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

Annotations sur suivi médical en cours et/ou restrictions alimentaires :

Fait àle.....

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »)