



Ligue d'Escrime de Franche-Comté

31 janvier 2007

STAGE ZONE Mi-SAISON

MIN/CAD FLEURET

DATES	Du 26/02 au 28/02 2007 Accueil stagiaire le 26/02 à 10h, début à 11h Clôture du stage le 28/02 à 16H30
LIEU	Centre Sportif Régional Alsace 5 rue des Frères Lumière BP 2098 MULHOUSE tel : 03.89.60.54.26
ENCADREMENT	Pour la FC : Maître Angelica DUENAS
OBJECTIFS	Stage d'entraînement et de perfectionnement pour les CN et les Zones
SELECTION	La liste des tireurs sélectionnés sera disponible à partir du 1/02 sur le site de la ligue.
INSCRIPTIONS	1. Réponse impérative par Email à jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr avant le 15/02 pour tous les tireurs qualifiés sur liste principale. 2. La mise à jour de la liste permettra aux tireurs sur liste complémentaire de voir leur qualification et de répondre rapidement par Email également. 3. Coupon réponse, autorisation des parents et règlement pour le 19/02 à la ligue d'escrime de FC, 3 av des Montboucons, 25000 Besançon. 4.
MATERIELS	Equipement d'escrime complet et en état (2 armes 2 fils de corps etc...). Tenue de sport, chaussures de sports int/ext. Affaires personnelles.

Jean-Pierre PHILIPPON

CTR ESCRIME F-C



Ligue d'Escrime de Franche-Comté

AUTORISATION PARENTALE À DONNER, AU RESPONSABLE DU STAGE, LE JOUR DE L'ARRIVEE

Je soussigné(e)
Autorise mon fils, ma fille, désigné(e) ci-dessous à participer au stage
de zone.

NOM :PRENOM :

CLUB :

DATE DE NAISSANCE :

CATEGORIE :

ADRESSE :
.....

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :

REGLEMENT DU STAGE

- Le régime du stage est l'internat. Les chambres doivent être maintenues propres et le matériel doit être respecté.
- Au-delà de 22h30 aucun stagiaire n'est autorisé à quitter sa chambre sans être accompagné d'un cadre du dit stage avec l'autorisation express du directeur du stage.
- Il est interdit d'apporter ou de consommer de l'alcool ou des stupéfiants.
- Le comportement doit être correct en toutes circonstances vis-à-vis des autres stagiaires et de l'encadrement
- Tous manquements à ces règles entraîneront une exclusion immédiate du stage.

J'autorise l'organisateur à prendre toutes dispositions en cas d'accident.

J'ai bien pris connaissance du règlement du stage.

Date et signature du représentant légal :

Jean-Pierre PHILIPPON
CTR ESCRIME F-C



Ligue d'Escrime de Franche-Comté

CONFIRMATION DE PARTICIPATION

A RETOURNER POUR LE 19/02 ACCOMPAGNE DU
CHEQUE A :

LIGUE DE FRANCHE-COMTE D'ESCRIME
3 AV DES MONTBOUCONS 25000 BESANCON

NOM :

PRENOM :

CLUB :

PARTICIPERA

STAGE ZONE Mi-SAISON
MIN/CAD FLEURET

Veuillez trouver ci-joint un chèque de 45 € libellé au nom de la ligue de Franche-Comté d'escrime.

Le coût réel du stage est d'environ 74€. La ligue prend à sa charge la différence ainsi que les indemnité des entraîneurs.

Date et signature du représentant légal :