



## STAGE ZONE TERMINAL MIN/CAD FLEURET

<b>DATES</b>	<b>Du 19/04 au 21/04 2007</b> Accueil stagiaire le 19/03 entre 10h et 11h Clôture du stage le 21/03 à 16H30
<b>LIEU</b>	<b>Centre Sportif Régional Alsace 5 rue des Frères Lumière BP 2098 MULHOUSE tel : 03.89.60.54.26</b>
<b>ENCADREMENT</b>	<b>Pour la FC : Maître Philippe VIDAL</b>
<b>OBJECTIFS</b>	<b>Stage d'entraînement préparatoire aux championnats de France</b>
<b>SELECTION</b>	<b>La liste des tireurs sélectionnés sera disponible à partir du 23/03 sur le site de la ligue.</b>
<b>INSCRIPTIONS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Réponse impérative par Email à <a href="mailto:jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr">jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr</a> avant le 3/04 pour tous les tireurs qualifiés sur liste principale.</li><li>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.</li><li>3. Coupon réponse, autorisation des parents et règlement pour le 10/04 à la ligue d'escrime de FC, 3 av des Montboucons, 25000 Besançon.</li><li>4.</li></ol>
<b>MATERIELS</b>	<b>Equipement d'escrime complet et en état (2 armes 2 fils de corps etc...). Tenue de sport, chaussures de sports int/ext. Affaires personnelles.</b>

Jean-Pierre PHILIPPON  
CTR ESCRIME F-C

**Cette page est à conserver**



## 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

**Cette page est à donner au responsable du stage le 1<sup>er</sup> jour**



## Ligue d'Esgrime de Franche-Comté

### CONFIRMATION DE PARTICIPATION

A RETOURNER POUR LE 10/04 ACCOMPAGNE DU  
CHEQUE A :

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

NOM : .....

PRENOM : .....

CLUB : .....

PARTICIPERA

STAGE ZONE TERMINAL

MIN/CAD FLEURET

Veillez 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 :

**Cette page est à renvoyer à la ligue**