



STAGE ZONE PAQUES

MIN/CAD EPEE

- DATES** Du 16/04 au 18/04 2008
Accueil stagiaire le 16/04 à partir de 10h.
Clôture du stage le 18/04 à 17h
- LIEU** CREPS D'ALSACE 4, allée du Sommerhof B.P. 7, 67035
STRASBOURG Cedex 2 Tél: 0388104767
- ENCADREMENT** Pour la FC : Maître J-P PHILIPPON
- OBJECTIFS** Stage d'entraînement et de perfectionnement
- SELECTION** La liste des tireurs sélectionnés est disponible sur le site de la ligue
- INSCRIPTIONS**
1. Réponse impérative par Email à jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr avant le 26/03 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 01/04 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.

Vacances de paques

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 1/04 ACCOMPAGNE DU
CHEQUE A :

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

NOM :

PRENOM :

CLUB :

PARTICIPERA

STAGE ZONE PAQUES

MIN/CAD EPEE

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 73€. La ligue prend à sa charge la différence ainsi que les indemnité des entraîneurs.

Date et signature du représentant légal :