LIGUE D'ESCRIME DE FRANCHE-COMTÉ

http://ligue.escrime.fcomte.free.fr

3 av des Montboucons 25000 BESANÇON tel : 09 52 91 94 51

CTR : JP PHILIPPON tel : 06 87 45 78 09 jeanpierre.philippon@gmail.com

STAGE ALSACE/FC SABRE EPEE

DATES

du **30 avr. 2012**- accueil des stagiaires à partir de 10h, ouverture du stage à 11h.

au **2 mai 2012**- clôture du stage à 16h30

ADRESSE

Palais des sports

4 bd Richet 70300 LUXEUIL LES BAINS

ENCADREMENT

Directeur : M° PHILIPPON

Enseignants : _ M° VILLEMIN _M° SCHAUSS

OBJECTIFS

Entrainement des minimes cadets

INSCRIPTIONS

Réponse impérative par Email à jeanpierre.philippon@gmail.com avant le **15 avr. 2012**

Coupon réponse, autorisation des parents et règlement par chèque à l'ordre de la ligue de Franche-Comté pour le **23 avr. 2012**

Matériel

Equipement d'escrime complet et en état (2 armes 2 fils de corps etc…). Tenue de sport, chaussures de sports int/ext. Affaires personnelles

STAGE ALSACE/FC SABRE EPEE

NOM.....

PRÉNOM.....

CLUB.....

Date de naissance.....

Adresse :.....

Email :.....

Téléphone en cas d'urgence :.....

COUT DU STAGE

Veuillez trouver ci-joint un chèque de **89 €** libellé au nom de la ligue de Franche-Comté

RÈGLEMENT DU STAGE

Le régime du stage est l'internat. Une attitude correcte est exigée envers les cadres et les autres stagiaires.

Aucun stagiaire n'est autorisé à quitter le stage sans l'autorisation du directeur et être accompagné par un adulte pour les mineurs.

Au-delà de 22H30 aucun stagiaire n'est autorisé à quitter sa chambre sans être accompagné d'un cadre avec l'autorisation du directeur.

Toutes les boissons alcoolisées les produits stupéfiants sont interdits. La consommation de tabac est interdite pour les mineurs. La prise de médicament se fait avec autorisation des parents et du directeur.

Tout manquement aux règles entraînera l'exclusion immédiate du stage.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....autorise mon fils, ma fille :.....

à participer au stage de ligue.

J'autorise le directeur à prendre toutes dispositions en cas d'accident ou en cas de maladie.

Je joins tous documents relatifs à la santé de mon enfant pouvant être utile au directeur durant le stage.

Date et signature du représentant légal:

À RETOURNER POUR LE **23 avr. 2012** À :

LIGUE DE FRANCHE-COMTÉ D'ESCRIME
Stage de ligue
3 AV DES MONTBOUCONS 25000 BESANÇON