



**Fédération Française d'escrime**  
**Ligue d'Escrime de Franche-Comté**

3 av des Montboucons 25000 Besançon  
Tel : 03 81 48 29 17  
Fax : 03 81 48 29 18

Le 16 novembre 2005,

**STAGE FORMATION**  
**INITIATEUR MONITEUR (STA 4)**

- DATES** Du 19 au 21 décembre 2005.  
Accueil stagiaire le 19 à 10h, ouverture du stage à 11h  
Clôture du stage le 21 à 17H
- LIEU** Centre « les Fauvettes » route d'Amancey 25270 Levier
- ENCADREMENT** Maître Jean-Pierre PHILIPPON CTR-FC
- OBJECTIFS** Formation initiale et formation continue des initiateurs moniteurs aux 3 armes.
- DOCUMENTS DE FORMATION ET CONTENU DES DIPLOMES** Les documents de formation les contenus des diplômes et les attendus des examens sont sur le site de la ligue :  
<http://ligue.escrime.fcomte.free.fr/>  
rubrique emploi/formation
- INSCRIPTIONS**
1. Réponse impérative par Email à [jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr](mailto:jean-pierre.philippon@ac-besancon.fr) avant le 5 décembre.
  2. Coupon réponse, autorisation des parents pour les mineurs et règlement pour le 12 décembre à la ligue d'escrime de FC, 3 av des Montboucons, 25000 Besançon.
- MATERIEL**
1. Nécessaire pour prendre des notes cahier, fiches, stylos...
  2. Livret de formation pour ceux qui l'ont déjà
  3. Equipement d'escrime complet. Plastron et manche pour la leçon. 3 armes (Un fleuret un sabre une épée). Tenue de sport, chaussures de sports int/ext. Affaires personnelles, affaires de toilettes serviette...

Les draps et couvertures sont fournis.

Jean-Pierre PHILIPPON  
CTR ESCRIME F-C



**Fédération Française d'escrime  
Ligue d'Esgrime de Franche-Comté**

3 av des Montboucons 25000 Besançon  
Tel : 03 81 48 29 17  
Fax : 03 81 48 29 18

**COUPON REPONSE  
STAGE FORMATION  
INITIATEUR MONITEUR (STA 4)**

NOM : .....PRENOM : .....

CLUB : .....

DATE DE NAISSANCE : .....AGE : .....

Diplôme possédé (préciser l'arme): .....

Diplôme préparé (préciser l'arme): .....

ADRESSE : .....

.....

EMAIL : .....

TELEPHONE EN CAS D'URGENCE : .....

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) ..... Autorise mon fils, ma fille  
..... à participer au stage de zone désigné ci-dessus.  
J'autorise l'organisateur à prendre toutes dispositions en cas d'accident.  
Veuillez trouver ci-joint un chèque de 72€ libellé au nom de la ligue de Franche-Comté  
d'escrime.

Date et signature du représentant légal :

A RETOURNER POUR LE 12 DECEMBRE A :

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

Jean-Pierre PHILIPPON  
CTR ESCRIME F-C