



Président Comité 17 : Thierry AUDEBERT - 1, Avenue de la Victoire - 17260 GEMOZAC
Tél. /Fax : 05.46.94.87.57 - Portable : 06.86.05.84.64 - Courriel : president@judo17.com
Conseiller technique : Pascal PIVERT-IRIGOYEN – 11 rue de l'avenir – La natonnaire
17310-SAINT-PIERRE d'OLERON Portable : 06.42.34.51.67 - Courriel : ctf.pascal.ip@gmail.com

COMITE CHARENTE-MARITIME
LIGUE POITOU-CHARENTES – www.judo17.com

FEDERATION FRANÇAISE DE JUDO JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

REGROUPEMENT DEPARTEMENTAL
POUSSINS, POUSSINES

Chers Présidentes, Chers Présidents, Chers Collègues,
 Nous avons le plaisir de vous faire savoir que le stage cité ci-dessus se déroulera :

A ROCHEFORT, (Dojo départemental – Complexe sportif du Polygone)
Le MERCREDI 20 AVRIL 2016, ACCUEIL DE 9H A 9H15, CLOTURE A 17H
 La participation financière est de 10 euros (règlement par chèque uniquement).
(si votre enfant n'était pas retenu, vous en seriez averti).

Se munir :

Du kimono, chaussures et tenue de sport, de son pique-nique.

Vous voudrez bien retourner ce coupon réponse et le règlement correspondant (à l'ordre du Comité de Judo de Charente-Maritime) avant le SAMEDI 16 AVRIL 2016 à :

Mr PIVERT-IRIGOYEN Pascal
11 RUE DE L'AVENIR – LA NATONNIERE
17310 SAINT-PIERRE d'OLERON

NOM : _____ Prénom : _____ Email : _____

CLUB : _____ Année de naissance : _____ Grade : _____

. Participera au regroupement du 20 AVRIL 2016 à Rochefort.

AUTORISATION PARENTALE

Nom, adresse et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....

En cas d'accident, **nous autorisons***, **nous n'autorisons pas***, le responsable du stage à faire pratiquer après avis du médecin les soins médicaux ou toute intervention qui apparaîtrait utile sur notre fils, notre fille.

Fait à _____, le _____ 2016.

Signature des parents et cachet du club



Secrétaire :
Martine PLAS
 4 Rue A-G Mounier
 17200 ROYAN
 Tél. : 05 46 02 61 80
martine.plas@judo17.com

