



**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](mailto: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](mailto:ctf.pascal.ip@gmail.com)**

**COMITE CHARENTE-MARITIME**  
**LIGUE POITOU-CHARENTES – [www.judo17.com](http://www.judo17.com)**

FEDERATION FRANÇAISE DE JUDO JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

**STAGE DEPARTEMENTAL AOÛT 2016**  
**CADETS-CADETTES, JUNIORS MASC-FEM**  
**MININES MASC-FEM.**  
**BENJAMINS-ES 2 SUR SELECTION**

Madame la PRESIDENTE, Monsieur le PRESIDENT, Chers COLLEGUES,

J'ai le plaisir de vous faire savoir que le stage cité en objet se déroulera à :

**A DOLUS d' OLERON**  
**Centre P.E.P. du Moulin d'Oléron**  
**Route des huitres – La brande**  
**(voir site [pep17.com/oleron/](http://pep17.com/oleron/))**

**Accueil : LUNDI 29 AOÛT 2016 de 9h00 à 9h30.**

**Clôture : MERCREDI 31 AOÛT 2016 à 16h30.**

**Participation financière : 80 euros** (règlement par chèque uniquement) à l'ordre du Comité de judo de Charente-Maritime

Vous voudrez bien adresser vos réservations avant le **VENDREDI 19 AOÛT 2016** dernier délai (au-delà de cette date, les inscriptions ne pourront être enregistrées), accompagnées des autorisations parentales (exemplaire joint), de la fiche sanitaire (à télécharger sur le site du Comité « judo17.com ») et du règlement correspondant à :

**Monsieur PIVERT-IRIGOYEN Pascal**  
11 rue de l'avenir - La Natonnaire  
17480 Le CHATEAU D'OLERON

**Rappel** : Seules les **40 premières réponses** pourront être retenues (*si votre enfant n'était pas retenu, vous en seriez averti*).

**Se munir de** : Nécessaire de toilette, chaussures de sport, survêtements, d'un kimono, trousse de soin personnel.

**Attention** : Pas de remboursement en cas de dédit à moins de 5 jours du début de stage. (Un nombre de remboursement devenu trop fréquent à la veille des stages nous oblige à cette rigueur).

Le comité départemental décline toute responsabilité en cas de pertes ou de vols.

Je vous prie d'agréer, madame, monsieur mes meilleures salutations sportives et amicales.

Pascal PIVERT-IRIGOYEN  
CTF Charente-Maritime

NOM : .....

PRENOM : .....

Année de naissance : .....

CLUB : .....

Grade : .....

Email parents : .....

Participera au stage du 29.08.2016 au 31.08.2016

Fait à ....., le .....

Signature du sélectionné et cachet du club

## AUTORISATION PARENTALE

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

.....  
.....  
.....

Nous certifions que notre fils, notre fille, a subit un examen médical l'autorisant à la pratique du judo.

Nous acceptons les conséquences des mesures qui pourraient être décidées par les responsables du stage pour en assurer la discipline.

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 .....

**Signature des parents**

