



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 Natonnière

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

STAGE DEPARTEMENTAL AOÛT 2019
CADETS-CADETTES, JUNIORS MASC-FEM
MININES MASC-FEM.
BENJAMINS-ES

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 :

Au CENTRE SPORTIF DE BOYARDVILLE

Accueil : LUNDI 26 AOÛT 2019 de 9h00 à 9h30.

Clôture : MERCREDI 28 AOÛT 2019 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 MERCREDI 10 JUILLET 2019** 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 Natonnière

17310 SAINT-PIERRE 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, un duvet.

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

Pascal

11 rue de l'avenir
La Natonnaire
17310 SAINT-PIERRE d'OLERON

NOM :

PRENOM :

Année de naissance :

CLUB :

Grade :

Email parents :

Participera au stage du 26.08.2019 au 28.08.2019

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 :

.....

.....

.....EMAIL :

Nous certifions que notre fils, notre fille, a subi 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

