



De M13 à M 20
Stage EPEE / FLEURET / SABRE + formation des éducateurs
À Quessoy du 21 au 24 AOUT 2017

La ligue organise un stage de perfectionnement pour vous préparer au mieux à la saison 2017-2018.

IMPORTANT :

Accueil : lundi 21 Août à 9h00, La ville Davy, 22120 Quessoy

Départ : jeudi 24 Août à 17h00 (même adresse)

Encadrement : Maître **DHERBILLY** Patrice (Conseiller Technique Régional Bretagne),
Maîtres d'armes du comité régional.

Sélections : Chaque maître d'armes peut proposer ses tireurs (motivés) ayant comme objectif de participer aux circuits nationaux ou la filière H2024 dans la saison.

Conditions financières :

Chaque stagiaire devra régler la somme de **120 €**. La fiche de renseignements, l'autorisation des parents et le chèque établi à l'ordre de la **Ligue d'Escrime de Bretagne** sont à retourner, (avant la date limite) à :

Ligue d'escrime de Bretagne
13 bis av. de Cucillé
35065 Rennes

Inscriptions : **Date limite le lundi 30 juin 2017**

ATTENTION : Confirmation de l'inscription par mail à dherbillyctrbretagne@orange.fr

Hébergement : **Vous devez apporter : un duvet + un oreiller**

Activité Escrime : Pour la pratique de notre discipline, vous devez apporter votre équipement et armes électriques en bon état. Vérifiez vos armes avant de partir et prenez en suffisamment.

Activité annexes : Apportez affaires de rechange pour activités en extérieur (2 survêtements + 2 paires de chaussures de sports...)

Règlement : Aucune sortie individuelle n'est autorisée. Tout participant s'engage à respecter le règlement du stage



INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME
Du lundi 21 août à 9h au jeudi 24 à 17h

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Club :

Arme :

Formation éducateur : oui non

Adresse :

.....
.....

Téléphone des Parents :

.....

Téléphone du stagiaire

.....

Adresse mail du stagiaire

.....

Ci-joint le chèque de 120 € à l'ordre de la Ligue
en règlement des frais de stage

Fait àle.....

Signature du stagiaire

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ;.....

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :

Déclarons expressément

autoriser le mineur :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant :

.....

A participer au stage organisé par la Ligue
d'Escrime de Bretagne

À QUÉSSOY du.....au.....

Déclarons autoriser Monsieur Patrice
DHERBILLY, directeur du stage à faire
pratiquer sur le mineur les éventuelles
interventions chirurgicales, sous
anesthésie, selon les prescriptions du
médecin.

Fait àle.....

Signature des parents (précédée de la
mention « lu et approuvé, bon pour décharge
de responsabilité »)