



# JUDO CLUB

## Saint Dié Des Vosges

<http://judoclubdesaintdie.clubeo.com/>

Mail : [judoclubsaintdie@orange.fr](mailto:judoclubsaintdie@orange.fr)

Contact : Gérard CLAUDEL

317 le grand Himbaumont

88420 MOYENMOUTIER

03 29 41 71 89 ou 06 15 39 33 28

E-MAIL : [gerardclaudel@aol.com](mailto:gerardclaudel@aol.com)

## STAGE DE PERFECTIONNEMENT JUDO

LUNDI 16 , MARDI 17 ET MERCREDI 18 FEVRIER 2015

DOJO - PALAIS OMNISPORTS DE SAINT-DIE

### ENCADREMENT:

Gérard CLAUDEL CN 6<sup>ème</sup> Dan Diplômé d'Etat  
Lionel MAUGOUST CN 3<sup>ème</sup> Dan Diplômé d'Etat  
Adrien VALENCE CN 2<sup>ème</sup> Dan Diplômé d'Etat

### CONDITIONS :

Ouvert à tous les judokas licenciés à la FFJDA quelque soit le grade, aptes médicalement à la pratique du judo ; nés de **2007 à 2000** inclus

### PREVOIR :

Judogi ; survêtement et baskets d'intérieur propres + affaires de piscine

### RESTAURATION :

Possibilité de rester sur place pendant l'heure de midi avec les cadres techniques et de manger les repas tirés du sac.

### PROGRAMME :

JUDO : technique ; arbitrage ; alimentation...  
PISCINE + BOWLING OU LASER GAME selon disponibilités salles

### HORAIRES :

Accueil tous les jours de 8h30 à 9h00  
Pratique de 9h00 à 11h45 et de 13h45 à 16 h (lundi/mardi)  
à 16 h 30 (mercredi)



### TARIFS :

Extérieurs : 40 € les 3 jours (à la journée : 15 €/jour sauf jour des sorties : 20 €)  
Licenciés de St Dié : 35 € les 3 jours (à la journée : 13 €/jour sauf jour des sorties : 18 €)  
Réduction si plusieurs d'une même fratrie : -5€ pour le 2<sup>ème</sup>, -10 € pour le 3<sup>ème</sup>... (uniquement

### pour stage complet)

Les chèques sont à libeller au nom du ' *Judo club ST Dié* « ; les chèques vacances, CE, et bons caf 2015 sont acceptés.

Coupon réponse à rendre ou à envoyer (adresse en haut de page) avec le règlement

✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

Autorisation parentale Je soussigné (Nom, Prénom).....

Demeurant. ....

Tél : / / / / . Adresse mail : .....

Et agissant en qualité de : père, mère, tuteur de(s) enfant(s) :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Club : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Club : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Club : .....

### Déclare :

- autoriser l'enfant inscrit ci-dessus, à participer au stage de judo et aux activités sportives proposées par les organisateurs.

- autoriser les responsables du stage, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon (mes) enfant(s) et à prendre toutes décisions que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / 2015

Signature :

