

du lundi 30 avril au vendredi 4 mai 2018

# JUDO 柔道 6-14 ANS

## STAGE SPORTIF 道 775

PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

N'ATTENDS PAS  
INSCRIS TOI



AMITIE - HONNEUR - COURAGE - MODESTIE - CONTROLE DE SOI - SINCERITE - POLITESSE - RESPECT



### LIEUX DU STAGE:

Gymnase N.CHABAUD de Rognonas  
et structures sportives de Rognonas

### HORAIRES DU STAGE:

Accueil du matin : 8h30 - 9h00  
Accueil du soir : 17h00-17h30

### DEUX PLANNING

UN PLANNING POUR LES 6-10 ANS  
UN AUTRE PLANNING POUR LES 11-14 ANS

**NOMBRE DE TARIF : 60€** AVEC LA CASQUETTE DU STAGE **PRÉVOIR UN**  
**PLACE LIMITÉ** ou **55€** SANS LA CASQUETTE **PIQUE NIQUE**

Contact Laurent :

**06 26 01 64 85**

monclubdejudo1@gmail.com

## FICHE INSCRIPTION STAGE JUDO/LOISIRS

du lundi 30 avril au vendredi 4 mai 2018

(2) JE SOUHAITE COMMANDER LA CASQUETTE DU STAGE :

Taille unique

### INFORMATIONS SUR LE JUDOKA :

NOM : ..... Prénom : .....

NE(E) LE ..... A .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

SECTION D'APPARTENANCE (CLUB) : .....

N° de Licence : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Mutuelle : ..... Groupe sanguin de l'enfant : .....(si connu)

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) ..... (Père - Mère - Tuteur) (1)

(2) J'autorise mon enfant à participer au stage judo loisirs, placé sous la responsabilité de Mr Laurent LORGERIE-COLOGNA.

(2) J'autorise le responsable de l'encadrement du séjour, Mr Laurent LORGERIE-COLOGNA, à prendre en cas d'accident sérieux, toutes décisions d'ordre médical et chirurgical en mes lieux et places s'il est impossible de me joindre.

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom..... Qualité.....

TEL.....

Nom..... Qualité.....

TEL.....

FAIT A..... LE.....

SIGNATURE : PERE OU (et) MERE OU TUTEUR LEGAL(1)

(1) : Rayer la mention inutile (2) : cocher la case pour donner votre accord