

STAGE JUDO-JUJITSU SPECIAL NOËL LES 19 & 20 DECEMBRE 2011



☎ : 05.46.48.37.16/ 06.86.98.20.22
@ : judo-club-du-canton-archiac@orange. Fr
Site : <http://judo-club-archiac.clubeo.com>

Stage technique et sportif interclubs, est organisé sous la responsabilité de :

Me Jean-Claude SIMON CN 6ème Dan Diplômé d'Etat.

Ce stage se déroulera au Dojo d'ARCHIAC (près du Crédit Agricole)

Stage réservé aux judokas nés(es) **en 2003** et avant, le niveau de grade est à l'initiative du Professeur.

Lundi 19 & Mardi 20 Décembre 2011 :

Horaires : accueil à partir de 8 h45, fin de journée à 17 h 00.

Programme : Activités physiques complémentaires, prévoir un équipement de sport, et du change, pour la pratique extérieur Le Judo : Technique debout et sol et approche de l'aspect de la compétition, L'Arbitrage : Information sur les règles d'arbitrage, préparation au titre d'arbitre de club, Le Kata : préparation aux grades. Pendant ce stage les judokas auront l'occasion de découvrir différentes facettes du Judo Jujitsu, et de faire des activités physiques complémentaires.

Un goûter est offert à la fin de chaque journée. Le repas de midi tiré du sac (surveillance assurée salle chauffée).

Les Tarifs : 1 journée de Stage : 1 judoka 10€, Le 2ème 8 €, Le 3ème 7 €
2 journées de Stage : 1 judoka 18 €, 2ème 14 €, Le 3ème 8 €

Clôture des inscriptions le 16 décembre 2011 dernier délai

Pour tous renseignements : Mr. Jean-Claude SIMON. Tél: 06.86.98.20.22

Mr. Richard Vallet. Tél : 05.46.48.46.67

STAGE JUDO-JUJITSU SPECIAL NOËL LES 19 & 20 DECEMBRE 2011

Coupon réponse accompagné du règlement à l'ordre de M. Jean-Claude Simon avant le 16/12/2011.

A compléter avec soin merci.

NOM.....PRENOM.....Né (e) en:
PRENOM.....Né (e) en
PRENOM.....Né (e) en

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Personne à prévenir en cas d'accident Mr ou Mme.....

Tél :

Tél :

Lundi Mardi

Une fiche d'inscription par judoka

Mr Mme.....autorise ma fille mon fils à participer au stage cité ci dessus, aux activités sportives, J'autorise le responsable à prendre toutes dispositions utiles concernant l'état de santé de mon enfant, accident ou maladie.

Consignes particulières des Parents : « Hôpital, Chirurgie, Médecin traitant ».....

.....
.....

Signature précédée de la mention " Lu et approuvé "