

STAGE de PERFECTIONNEMENT TECHNIQUE & SPORTIF de JUDO JUJITSU 27 & 28 FEVRIER 2012



Stage technique et sportif interclubs, organisé par les clubs d'Archiac et Mirambeau sous la responsabilité de :

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

Lieu : J.C Mirambeau Dojo Parc de Loisirs (face suover U) entrée de Mirambeau

Stage réservé aux judokas nés(es) en 2002 et avant, le niveau de grade est à l'initiative du Professeur. **Lundi 27 et Mardi 28 FEVRIER 2012**

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

Programme : Activités physiques complémentaires à l'extérieur, 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, **les méthodes d'entraînement :** Kakari geiko, Yaku soku geiko et le Randori seront d'actualité.

CE STAGE SERA SOUTENU TECHNIQUEMENT ET PHYSIQUEMENT

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

PREVOIR DU COVOITURAGE POUR ARCHIAC

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 24 Février 2012 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 PREFECTIONNEMENT TECHNIQUE ET SPORTIF LES 27 & 28 FEVRIER 2012

Coupon réponse accompagné du règlement à l'ordre de M. Jean-Claude Simon avant le 24/02/2012.

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 (et ou) 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 "