



COMITÉ DE VENDEE JUDO

MAISON DES SPORTS

202, BOULEVARD ARISTIDE BRIAND

85000 LA ROCHE SUR YON

TÉL. 02.51.44.27.23

Mail : COMITE@JUDOVENDEE.COM

**STAGE SPORTIF DEPARTEMENTAL (POUR TOUS)
BENJAMINS, MINIMES, CADETS Masculins/Féminins
Du 28 au 30 OCTOBRE 2019 AU VENDESPACE (3 jours)**

OUVERTURE DU STAGE : LUNDI 28 OCTOBRE 2019 - Accueil de 9H30 à 10H
Au Vendespace – Beaupuy
A Mouilleron le Captif (Dojo)

CLOTURE DU STAGE : MERCREDI 30 OCTOBRE 2019 à 16H00
Au Vendespace – Beaupuy à Mouilleron le Captif (Dojo)

ENCADREMENT : A. ENARD – Responsables des catégories d'âge

HEBERGEMENT : Centre Armonia – Les établières
En cas d'urgence pendant le stage : 06-73-31-27-99

CONDITIONS : Il est rappelé que les stages sportifs servent de sélection pour les stages régionaux et les tournois. En cas de **non réponse** ou **d'absence non justifiée**, votre candidature ne sera plus prise en considération pour les prochains stages.

EQUIPEMENTS POUR LE STAGE & L'INTERNAT :

- Pique-nique du 1^{er} Midi , duvet
- Tenue de travail (judogi), zooris ; 1 nécessaire de toilette et serviettes ; Survêtement ; Chaussures de sport + maillot de bain

CHAQUE ATHLETE EST TENU DE SE MUNIR DE SON PROPRE MATERIEL DE SOINS
(élastoplast - bande - pansement - pommade... Prévoir copie Carte de Sécurité Sociale).
PASSEPORT JUDO OBLIGATOIRE (certificat médical - licence de la saison en cours)

Tout participant à un stage s'engage à respecter le règlement et à observer, à tout moment, les principes dictés par la vie dans une collectivité éducative (correction, discipline, ponctualité, discrétion).

PARTICIPATION PAR STAGIAIRE :
70,00 € ou 35,00 € (pour les demis pensionnaires)
Chèque à l'ordre du **COMITE DE JUDO DE VENDEE**
à joindre au coupon-réponse dûment complété et signé.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 18 OCTOBRE 2019

AUCUN RETARDATEUR NE SERA ENGAGE.
SEULES LES 40 PREMIERES REPONSES SERONT PRISES EN COMPTE
Le cachet de La Poste faisant foi.
Sans réponse du Comité, votre participation est prise en compte

Pour le Responsable de la commission sportive Wilfried GUIRAUD
et par délégation le C.T.F., Alexandre ENARD

**FICHE D'INSCRIPTION & DECHARGE DE RESPONSABILITE
STAGE SPORTIF DEPARTEMENTAL OCTOBRE (POUR TOUS)**

A retourner au Comité de Vendée de Judo
Maison des sports, 202 Boulevard Aristide Briand
BP167- 85004 LA ROCHE SUR YON CEDEX
AVANT LE 18 OCTOBRE 2019

Je soussigné(e),

Mr ou Mme NOM : Prénom :

Demeurant :

Téléphone : / / / / Email :

Déclare expressément,

I – Autoriser le mineur :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Catégorie de poids : kgs

Club :

... A participer au :

| |
|---|
| STAGE DEPARTEMENTAL En tant que : <input type="checkbox"/> Demi Pensionnaire (35 €) <input type="checkbox"/> Interne (70 €) + repas du 1 ^{er} midi à emporter |
|---|

II – Autorise la Direction du stage :

A prendre toutes les dispositions qui s'avèreraient nécessaires en cas d'accident, telles que l'intervention d'un médecin ou une hospitalisation (sous réserve de m'avertir dans les délais les plus bref(s)).

III – Autoriser les médecins de service de l'hôpital*

Ou mon enfant est hospitalisé à pratiquer toute intervention chirurgicale sous anesthésie et tous actes liés à l'intervention.

* sans réserve

* sous réserve de notre accord, après contact avec le chirurgien

* cocher la case de votre choix

Nom – Adresse et numéro de téléphone du médecin de famille :

NOM :

Adresse :

Téléphone : / / / /

IV – Le signataire veut bien ajouter de sa main, au dessous de la date, la mention :

« LU ET APPROUVE »

BON POUR AUTORISATION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Fait à : le :

Signature des parents :

Signature de l'enseignant et / ou du Président du club :

EN CAS D'EMPECHEMENT DE DERNIERE MINUTE, LE MONTANT DU STAGE VOUS SERA REMBOURSE INTEGRALEMENT SI UN JUSTIFICATIF VALABLE NOUS EST ENVOYE.