

PLACES  
LIMITÉES



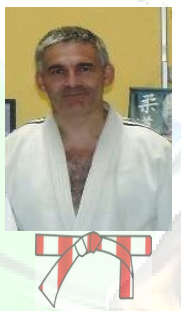
15€ LA  
JOURNÉE

# Organise son **2<sup>e</sup>** Stage de Judo **Technique** Cadets / Minimes / Benjamins

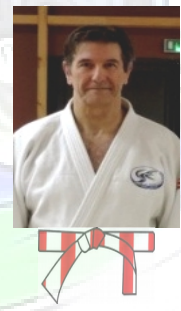
**Samedi 06 et dimanche 07 février 2016**

Dirigé par,

**William BEHAGUE**  
6<sup>ème</sup> DAN



**Lucien SIMON**  
6<sup>ème</sup> DAN



Contenu du stage différent le samedi et le dimanche.  
Horaires : 9h00 à 12h00 et 14h00 à 16h00 à la salle polyvalente.

Inscription avant le 15/01/2016

Repas tiré du sac  
Collation offerte à 16h00



**Salle des Fêtes Rue du Pont d'Aspach  
68520 Schweighouse-Thann**



## FICHE D'INSCRIPTION STAGE FORMATION TECHNIQUE 06 et 07/02/2016

À retourner avec le règlement par chèque correspondant à l'ordre  
du Judo Club Aspach-Le-Bas avant le 15/01/2016 à :  
Bruno MATHIEU - 7 rue du Charme 68700 Aspach-Le-Bas

(cochez votre choix)

Je participe :  aux 2 jours : 30 €  le sam. 06/02 : 15 €  le dim. 07/02 : 15 €

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Mail : .....

Téléphone : .....

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Nom du club : .....

Grade : ..... N° Licence : .....

Catégorie saison 2015-16 : Benjamin  Minime  Cadet

*Le JUDO CLUB ASPACH LE BAS peut être amené à prendre des photographies ou des vidéos pendant les activités sportives ou la vie quotidienne et à les utiliser sur tous les supports de communication sans limite de temps ni de lieu. Si vous ne souhaitez pas être pris en photo ou en vidéo au cours de votre stage, nous vous remercions de faire une lettre indiquant votre refus. Cette lettre devra être adressée au Président de l'association avec la présente fiche d'inscription. Nous vous rappelons qu'afin de bénéficier de bonnes conditions de stage, les participants s'engagent à respecter les règles de vie collective inhérentes à la pratique du Judo.*

Personne à contacter en cas d'accident, maladie ou retour anticipé  
(obligatoire pour les mineurs)

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : ..... CP : ..... Villes : .....

Lien de parenté avec le stagiaire : .....

Je soussigné(e) ..... autorise les responsables du stage initié par le JUDO CLUB ASPACH LE BAS à faire donner tous soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou autre infection grave après consultation d'un praticien, au participant du stage de judo technique des 06 et 07/02/2016.

Je certifie avoir pris connaissance de l'obligation de présenter aux organisateurs du stage la licence FFJDA 2015-2016 ainsi qu'un certificat médical d'aptitude à la pratique du judo de moins d'un an. Dans le cas contraire, je me verrai refuser l'accès au stage sans possibilité de remboursement. Pour toute annulation de participation au stage après le 15/01/2016, l'organisateur se réserve le droit de ne pas rembourser le montant de l'inscription. Je certifie avoir pris connaissance de la nécessité d'informer au préalable le responsable du stage sur le cas d'allergie et de traitements médicaux nécessitant un suivi personnalisé.

Je déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche d'inscription.  
Signature obligatoire précédée de la mention « lu et approuvé » par le représentant légal du stagiaire mineur.

Fait à : ..... le : .....

Signature : .....

Ne pas jeter sur la voie publique.