

Stage judo / multi - activités

> DU MERCREDI 26 AU
VENDREDI 28 DECEMBRE
DE 8H30 A 16H30 A GERARDMER



Tarifs

13€ la journée
35€ le stage



Pré-inscription sur :

www.judoinfo.fr (rubrique stage)

Mikaël : 06 74 68 90 30 - mikbussiere@gmail.com

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU :

Dojo de DE GERARDMER HALLE DES SPORTS BOULEVARD DE LA JAMAGNE

**DEPART LECLERC DE
REMIREMONT 8H00
(VOIR POUR CO
VOITURAGE)**

ENCADREMENT :

Mikaël Bussière - Stany Simon
Yann Robischung - Olivier Lina (Tous brevetés d'Etat) Aide : Fabien / CLEMENT / ROMANE...

AGE :

Tous les Judokas nés de 2000 à 2012 (ils seront séparés en 2 groupes)

Activités

JUDO
CHASSE AUX TRESORS
KOH LANTA
FORT BOYARD
CHATEAUX GONFLABLES
PISCINE
JEUX DE NEIGE / SPORT CO
ET BEAUCOUP D'AUTRES ACTIVITES

A PREVOIR:

KIMONO,
Maillot de bain (pas le 1^{er} jour)
Affaires de sport (baskets...) et affaires chaudes

Pour les repas tirés du sac, prévoir un repas complet avec le goûter du matin et du soir possibilité de réchauffer au micro ondes.

Tarifs :

35€ PAR ENFANT repas tiré du sac
60€ pour 2 enfants et 75€ pour 3
enfants
(13€ par jour repas tiré du sac)

COUPON REPONSE

(A donner le matin du 1^{er} jour de stage)

STAGE JEUNE JUDO et multi-activités

Nombre DE JOUR

Stage du 26 AU 28 DEC

Lieu :

GERARDMER



NOM DE (DES) L'ENFANT :

PRENOM(S) et date de naissance des enfants :

1)

2)

3)

NOM PARENT

Téléphone :

Email :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin traitant (nom, prénom, adresse, téléphone) :

Observations particulières (traitement médical, régimes alimentaires, allergies...) :

Si un traitement médical doit survenir en cours d'année, merci de le signaler au responsable de la structure.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
responsable légal(e) autorise mon enfant :

. à participer à l'activité piscine oui non

. à être photographié par l'équipe du stage oui non

. à diffuser sa photo sur Internet, articles de presse, plaquettes d'information... oui non

. à effectuer des trajets en bus oui non

. à effectuer des trajets en mini bus conduit par le personnel du stage oui non

. à concevoir et consommer des préparations culinaires sur place oui non

Mon enfant ne peut pas rentrer seul chez lui.

Liste des personnes autorisées à venir le récupérer au stage (en dehors des responsables légaux)

Nom, prénom, téléphone(s), lien de parenté :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure (ou un animateur le cas échéant) à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie locale et générale, intervention chirurgicale, faire intervenir le médecin traitant ou celui rattaché à la structure, faire appel aux services d'urgence) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je m'engage également à informer le responsable de la structure si les informations doivent être modifiées.

Fait à,

le ,

signature :