



Patrice Dherbilly
CTR Bretagne
dherbillyctrbretagne@orange.fr
06.83.83.03.79
Sylvain Guyomard
ATR Bretagne
sylvainguyomard19@gmail.com
06.37.96.90.22

Le 05 février 2014

Convocation Stage SABRE / EPEE + formation de cadres À Quessoy du 5 au 7 mars 2014

Vous êtes sélectionné pour participer au stage élite qui se déroulera à Quessoy. Ce stage vous permettra d'effectuer une préparation spécifique dynamique, et de créer une cohésion au sein des clubs représentant la ligue.

IMPORTANT :

Accueil : mercredi 5 mars à 14h00, La ville Davy, 22120 Quessoy

Départ : vendredi 7 mars à 18h00 (même adresse)

Encadrement : Les maîtres **DHERBILLY** Patrice (Conseiller Technique Régional Bretagne), **FRABOULET** Morgan (Auray/Lorient) au sabre, **GUYOMARD** Sylvain (Assistant Technique Régional) à l'épée,

Conditions financières :

Chaque stagiaire devra régler la somme de **70 €**. La fiche de renseignements, l'autorisation des parents et le chèque établi à l'ordre de la **Ligue d'Escrime de Bretagne** sont à retourner, (avant la date limite) à :

Maître Sylvain GUYOMARD Impasse du chemin bleu 3540 Miniac Morvan
--

Inscriptions : **Date limite le lundi 24 février 2014**

Hébergement : **Vous devez apporter : un duvet + un oreiller**

Activité Escrime : Pour la pratique de notre discipline, vous devez apporter votre équipement et armes électriques en bon état. Vérifiez vos armes avant de partir et prenez en suffisamment.

Activité annexes : Apportez affaires de rechange pour activités en extérieur (2 survêtements + 2 paires de chaussures de sports...)

Règlement : Aucune sortie individuelle n'est autorisée. Tout participant s'engage à respecter le règlement du stage



INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME
Du mercredi 5 mars à 14h00 au vendredi 7
mars 2014 à 18h00.

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Club : Arme :
.....

Adresse :
.....
.....
.....

Téléphone des

Parents :

...

Téléphone du

stagiaire :

.....

Adresse mail du

stagiaire :

Ci-joint le chèque de 70 € à l'ordre de la Ligue
en règlement des frais de stage

Fait à le.....
.....

Signature du stagiaire

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ;

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :

Déclarons expressément
autoriser le mineur :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant :

.....

A participer au stage organisé par la Ligue
d'Escrime de Bretagne

À QUESSOY du.....au.....

Déclarons autoriser Monsieur Guyomard
Sylvain, directeur du stage à faire
pratiquer sur le mineur les éventuelles
interventions chirurgicales, sous
anesthésie, selon les prescriptions du
médecin.

Fait à le.....

Signature des parents (précédée de la
mention « lu et approuvé, bon pour décharge
de responsabilité »)