



Patrice Dherbilly  
CTR Bretagne  
[dherbillyctrbretagne@orange.fr](mailto:dherbillyctrbretagne@orange.fr)  
06.83.83.03.79  
Sylvain Guyomard  
ATR Bretagne  
[sylvainguyomard19@gmail.com](mailto: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 »)