




STAGE DEPARTEMENTAL AUX 3 ARMES

AMBERT – 18 au 21 Décembre 2016

- **Lieu :** 
Centre d'hébergement
4 rue Pierre de Coubertin
63000 AMBERT
Tél : 04.73.82.95.32
Mail : centresportif.lecoral@wanadoo.fr
- **Dates :** Accueil des stagiaires : Le dimanche 18 décembre de 15h à 17h
Clôture du stage : Le mercredi 21 décembre à 17h
- **Catégories :** M9 (2008-2009) – M11 (2006-2007) – M14 (2004-2005)

Les stagiaires devront justifiés au minimum 1 an de pratique. Avec accord de l'équipe pédagogique, certains M7 (2010-2011) pourront participer. La priorité sera donnée aux enfants du Puy-de-Dôme mais ce stage pourra être ouvert aux départements limitrophes.
- **Educateurs :** Ce stage servira de support à certains jeunes dans leur formation de moniteur ou d'éducateur. Ces heures seront prises en compte dans celles qui doivent être réalisées en club. 4 places maximum leur seront réservées (aux mêmes conditions tarifaires que les tireurs).



DIRECTION
DEPARTEMENTALE DE LA
COHESION SOCIALE

Siège social : C.D.O.S – 15bis rue du Pré la Reine - 63000 CLERMONT-FERRAND

☎ : 06 80 37 05 38 - @ : cd063p@escrime-ffe.fr

- **Encadrement** : Il sera assuré par des Maîtres d'armes et des éducateurs mis à disposition bénévolement par les clubs. Leurs coordonnées pour les joindre durant le stage en cas de force majeure vous seront communiquées ultérieurement.
- **Inscription** : Les demandes d'inscription et le règlement devront être parvenues avant le **15 octobre 2016 dernier délai** :

Comité départemental d'escrime Puy-de-Dôme
Mr Bernard MOLLE
10 rue Copernic
63000 CLERMONT-FERRAND

Si le nombre de stagiaires est supérieur à la capacité d'accueil (32 tireurs maximum), l'équipe pédagogique encadrant ce stage effectuera une sélection.

Pour chaque arme, le nombre de participants devra être au minimum de 6 dont 4 du Puy-de-Dôme.

- **Coût du stage** : **60€ (Licenciés Puy-de-Dôme)**
150€ (Autres départements)

Règlement par chèque libellé à l'ordre du Comité Départemental d'Escrime du Puy-de-Dôme. **A envoyer impérativement avec le dossier d'inscription.**

Le coût réel est de **150€ par stagiaire**. La différence est prise en charge par le CDE63 en partie grâce à une subvention du CNDS.

En cas d'annulation ou de désistement, une pénalité sera effectuée sur le remboursement en fonction des montants engagés pour les frais de réservations.

- **Important** : Il conviendra de signaler sur le bulletin d'inscription dans la partie « observation » tout problème d'ordre médical (traitement en cours, régime alimentaire, allergies ...).

Les **téléphones portables** des stagiaires devront **être éteints** pendant les entraînements et les repas.

- **Renseignements** : Pour toutes vos questions vous pouvez prendre contact avec les personnes suivantes :

- Mr MARTINEAU Thierry = **06-80-37-05-38**
- Mr MOLLE Bernard = **06-47-33-62-74**
- Mr PENET Boris = **06-65-10-03-78**



DIRECTION
DEPARTEMENTALE DE LA
COHESION SOCIALE

Siège social : C.D.O.S – 15bis rue du Pré la Reine - 63000 CLERMONT-FERRAND

☎ : 06 80 37 05 38 - @ : cd063p@escrime-ffe.fr

- **A prévoir :**

- Tenue d'escrime complète
- 2 armes électriques et 1 ordinaire
- 2 fils de corps
- 1 survêtement
- 2 paires de chaussures de sport (1 pour la salle et 1 pour l'extérieur)
- Nécessaire pour prendre des notes
- Vêtement de pluie
- Nécessaire de toilette et de douche
- Si activité piscine : 1 maillot de bains (pas de bermuda), 1 bonnet et 1 drap de bains



DIRECTION
DEPARTEMENTALE DE LA
COHESION SOCIALE

Siège social : C.D.O.S – 15bis rue du Pré la Reine - 63000 CLERMONT-FERRAND

☎ : 06 80 37 05 38 - @ : cd063p@escrime-ffe.fr

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE PERFECTIONNEMENT DU CDE 63
DU 18 AU 21 DECEMBRE 2016**

Je soussigné(e)

.....

Date de naissance : /__/_/ __/_/ __/_/ __/_/

CLUB:

N° de licence : /___/___/___/___/

Adresse :

.....

.....

/__/_/ __/_/ __/_/

Dom : /__/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/

Père : /__/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/

Mère: /__/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/ __/_/

**Les téléphones mobiles
des stagiaires devront
être éteints pendant les
séances d'entraînement
et au restaurant**

Courriel : @

- 1) déclare vouloir participer au stage, en pension, organisé par le Comité Départemental d'Escrime du Puy-de-Dôme et m'engage à rester sur le site de ma formation que je ne pourrai pas quitter sans l'autorisation du directeur du stage.
- 2) prend acte qu'en cas de non-respect de ces obligations morales ou d'indiscipline, je pourrai être exclus de ce stage après avis à mes parents à qui je serai obligatoirement confié et qui devront venir me chercher sur le site du stage, et cela sans aucune compensation financière.
- 3)

A, le /__/_/ __/_/ __/_/ 2016

Signature du stagiaire précédée de la mention « lu et approuvé » :

| | | |
|---|---|---|
|  <p>PUY-DE-DÔME CONSEIL GÉNÉRAL</p> |  <p>MINISTÈRE DES SPORTS</p> | <p>DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE</p> |
|---|---|---|

Siège social : C.D.O.S – 15bis rue du Pré la Reine - 63000 CLERMONT-FERRAND

☎ : 06 80 37 05 38 - @ : cd063p@escrime-ffe.fr

STAGE DEPARTEMENTAL DU 13 AU 18 DECEMBRE 2016

AUTORISATION PARENTALE POUR LES STAGIAIRES MINEURS

Je soussigné(e),

.....

demeurant :

.....

.....

/__/__/__/__/__/ /

1) déclare expressément autoriser le mineur dont je suis civilement responsable :

Nom, prénom :

.....

à participer en tant que stagiaire et sous les conditions décrites ci-dessus, au stage qui se déroulera en internat à AMBERT au Centre Omnisports Régional Ambert Livradois (CORAL) du 18 au 21 décembre 2016.

Règlement :

- je joins un chèque de **60,00 €** si je suis licencié dans le Puy-de-Dôme
- je joins un chèque de **150,00 €** si je suis licencié dans un autre département.

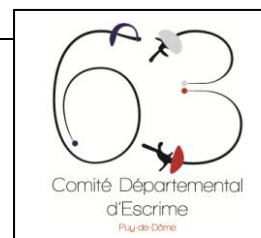
2) déclare autoriser les encadrants à faire pratiquer sur le mineur les interventions chirurgicales d'urgence éventuelles, selon les prescriptions du médecin.

3) m'engage à venir chercher le mineur le mercredi 18 décembre 2016 **avant** 17h00.

A, le /__/__/__/__/2016

Signature des parents précédée de la mention manuscrite "Approuvé, bon pour autorisation"

Observations éventuelles :



DIRECTION
DEPARTEMENTALE DE LA
COHESION SOCIALE

Siège social : C.D.O.S – 15bis rue du Pré la Reine - 63000 CLERMONT-FERRAND

☎ : 06 80 37 05 38 - @ : cd063p@escrime-ffe.fr