



Nantes, le 24/01/2022

STAGE

CENTRE D'ENTRAINEMENT

CONFIRMATION
DU 08 AU 11 AVRIL 2022 LES SABLES D'OLONNE

Madame, Monsieur, Maître,

STAGE COMPLET

Nous avons le plaisir de vous informer de l'organisation du stage réservé aux tireurs inscrits au Centre d'Entrainement pour la saison 21/22. Hébergement = 38 personnes en pension complète dont les cadres.

Les objectifs des stages : Préparation de la fin de saison.

Organisation :

VENDREDI 08 AVRIL	SAMEDI 09 AVRIL	DIMANCHE 10 AVRIL	LUNDI 11 AVRIL
ENTRAINEMENT			
ISO LES SABLES D'OLONNE			
HEBERGEMENT			
ISO LES SABLES D'OLONNE			
ENCADREMENT			
JM SAGET et			

Stage	DU 08 AVRIL 16H00 AU 11 AVRIL 18H00
Participation financière	PACK OR > 80€ PACK ARGENT > 90€ PACK BRONZE > 110€ INVITE > 130€
Inscriptions	Par mail à cts@escrime-pdl.org AVANT LE 16 MARS 2022
Palements	Règlement via le site internet du CoReg
Autorisation parentale	Sur place le premier jour.
Matériel d'Escrime	Matériel d'escrime complet en parfait état / Masque de protection.
Sanitaire	EN FONCTION DES DIRECTIVES ACTUALISEES
Co-voiturage	DEPART 14H CLPP PIERRE.R/ANNAELLE.R/RAYAN.L/ALECIA.S/FLORIAN.C/SOEN.M/L.RIVET/Y.GUYOMARCH/JMS

Nous restons à votre disposition pour répondre aux interrogations que pourraient susciter ce courrier.
 Cordialement,

G.MICHON *Président de la Ligue*

J.M SAGET *CTS ESCRIME*

Comité Régional d'Escrime des Pays de la Loire

44 rue Romain Rolland - 44103 NANTES

comiteregional@escrime-pdl.org

[Le site Officiel du CRE PDL](#) - [CRE PDL sur Facebook](#)



AUTORISATION PARENTALE STAGE ESCRIME PDL

Je (Nous) soussigné(s) Madame (et/ou) Monsieur

demeurant :

Téléphone des parents : Mail des parents :

- autorise ma fille, mon fils (autorisons notre fille, notre fils) :

Nom du stagiaire..... **Prénom**

Club: **Né(e) le**

- à participer au stage mentionné ci-dessus organisé par le Comité Régional d’Escrime des Pays de la Loire,
- le directeur du stage ou son représentant à prendre toutes les mesures d’urgence en cas d’accident survenant à ma (notre) fille, mon (notre) fils et lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait,
- les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourrait figurer mon enfant (presse locale, site Internet de la ligue, vidéo ...) à utiliser la photo de mon (notre enfant)

Organisation du déplacement : le stagiaire.....

ALLER	RETOUR
Sera accompagné(e) par :	Sera pris(e) en charge par :
<input type="checkbox"/> Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e)	<input type="checkbox"/> Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e)
<input type="checkbox"/> *Mme ou M.....	<input type="checkbox"/> *Mme ou M.....

* En cas de prise en charge par une autre personne que moi-même ou ma/mon conjoint (e), je(nous) remets(ons) une autorisation écrite à cette personne pour lui permette cette prise en charge. Elle devra également présenter une pièce d’identité.

En cas d’urgence, téléphoner au numéro :

Déclare que le stagiaire ne présente aucun symptômes relatifs à une infection COVID19 à savoir : fièvre ; toux ; maux de tête, courbatures, fatigue inhabituelle ; perte de l’odorat, disparition du goût, diarrhée.....

Observations particulières (allergies, contre-indications...) :

.....

Date et signature d’un responsable légal pour valider l’inscription :



SELECTIONS

1	ERMINE	BASTIEN
2	RICHARD	LUCAS
3	MADOZ	MATHILDE
4	MENARD	SOEN
5	ROPERT	PIERRE
6	SCHMIDT	KATELL
7	ESTADIEU	CLOTILDE
8	JOLIVET	JEANNE
9	POUSSARD	SALOME
10	STEPHAN	ALECIA
11	FERNANDEZ le 11/04	MATEO
12	DELAUNAY	ANOUK
13	MOHAMMEDI	IMRANE
14	GUILLET	MAGLOIRE
15	LE COMTE	GARSPARD
16	CAZENEUVE	FLORIAN
17	LIMAN	RAYAN
18	HAUBOIS	CELECTE

CONFIRMES

19	NIVARD	ROMAIN
20	TRETON	BENJAMIN
21	DELAPRE	NOA
22	TAUZIN	BASTIEN
23	NEKKACHE	SELMA
24	PATARD	MARTHA
25	RAULT	ANAELLE
26	GREGOIRE	MARIE
27	GREGOIRE	THOMAS
28	GREGOIRE	GABRIEL
29	BREARD	GABIN
30	GERAUD	FRANCOIS
31	BROSSEAU	JANICE
32	RIVET	LOUKA
33	GUYOMARCH	YOUN
34	JEGOU	AIMIE
35	SEVRIN BALDET	MARIUS

ABSENTS