



Comité Départemental d'Escrime Drôme-Ardèche

# **Stage d'Escrime Drôme-Ardèche Poussins-Pupilles-Benjamins TOUSSAINT 2014**

**DATES :** du Lundi 27 octobre 2014 9 h  
au Mercredi 29 octobre 2014 à 18 h

**LIEU :** VERNOUX EN VIVARAIS

**ARMES :** Fleuret, Epée.

**CATEGORIES :** Poussins, pupilles et benjamins  
des clubs du Comité Départemental Drôme-Ardèche et autres comités

**HEBERGEMENT :** Collège Présentation de Marie  
13 rue Tourette - 07240 VERNOUX EN VIVARAIS

**PRIX POUR LES LICENCIES DE DROME ARDECHE : 80,00€**  
Coût réel = 100,00€ (la différence est prise en charge par le comité départemental)

**PRIX POUR LES LICENCIES HORS DROME ARDECHE : 100,00€**

**ENCADREMENT :**

- Maître Hervé DULIN, Cadre Technique Départemental
- Maître Adrien SEMAILLE, Cadre Technique Départemental
- Benjamin GIANNINI, Prévot d'armes du Comité Départemental
- Solange CHAUSSINAND du Comité départemental

**Nombre de places limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée.**

La fiche d'inscription et le règlement devront être adressés à l'adresse suivante :

**Comité d'Escrime Drôme-Ardèche  
Maison départementale des bénévoles du Sport  
71, rue Pierre Latécoère  
26000 VALENCE**

Les chèques seront libellés à l'ordre du « Comité Départemental d'Escrime Drôme-Ardèche ».

L'accueil se fera le lundi au Collège Présentation de Marie à 9 heures.

Les stagiaires seront récupérés au même endroit le mercredi à 18 heures.



# FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

COORDONNEES : Tel. Domicile : ..... Tel. Portable : .....

Mail : .....

CLUB : .....

ARME : Fleuret :  Epée :

CATEGORIE : Poussin :  Pupille :  Benjamin :

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, Mr .....  
Parents ou tuteur de l'enfant : NOM : ..... Prénom : .....

autorise ma fille , mon fils, à participer au stage d'escrime qui aura lieu à VERNOUX EN VIVARAIS du 27 au 29 octobre 2014.  
J'autorise le responsable du stage à faire pratiquer tous soins et interventions chirurgicales nécessaires.  
Mon enfant dispose d'une assurance responsabilité civile.  
Nom de l'assurance : ..... N° de contrat : .....

Précédé de " lu et approuvé "

A ..... le ..... Signature : .....

## ! Pensez à remplir la fiche sanitaire de liaison jointe.

## DROIT A L'IMAGE

Tout au long du stage, les stagiaires pourront être pris en photo durant leurs activités par les organisateurs.  
Je soussigné Mme, Mr .....  
Parents ou tuteur de l'enfant : NOM : ..... Prénom : .....

Autorise  n'autorise pas

les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques où pourrait figurer mon enfant (Presse locale, site Internet du comité, photo souvenir de fin de stage).

A ..... le ..... Signature : .....

# MATERIEL NECESSAIRE AU STAGIAIRE



- ❑ Tenue réglementaire aux normes de sécurité : tenue 350 N et cuirasse de protection 800 N.
- ❑ Un gant.
- ❑ Un masque en bon état
- ❑ Deux armes électriques au moins.
- ❑ Deux fils de corps.
- ❑ Une paire de chaussettes blanches hautes.
- ❑ Une paire de chaussures de sport intérieure “ escrime ”.
- ❑ Une paire de chaussure sport extérieure.
- ❑ Un survêtement
- ❑ Un duvet ou draps et couverture.
- ❑ Un oreiller.
- ❑ Nécessaire de toilettes.
- ❑ Linge de rechange.
- ❑ Deux serviettes.
- ❑ Matériel de réparation.

**POUR TOUT RENSEIGNEMENTS :**

**Comité d'Escrime Drôme-Ardèche  
Maison départementale des bénévoles du Sport  
71, rue Pierre Latécoère - 26000 VALENCE**

**Tel. 04 75 75 47 68**

**Mail : [cde.dromeardeche@free.fr](mailto:cde.dromeardeche@free.fr)**



