



Stage **POUSSIN/PUPILLE/BENJAMIN** du 28 et 29 octobre 2014

## FLEURET-SABRE



- Activités: - Piscine (En réservation à Diderot)
- Sports collectifs
  - Escrime
  - Temps calmes et jeux

Lieu : Salle d'Escrime de Rouen  
Horaires : 9h30 à 17h00

**Un goûter sera offert  
chaque jour**



Tarifs : 50€/enfant (ou 25€/jour)

Pour les familles ou participation journalière, voir les tarifs avec le Maître d'armes  
(les chèques doivent être à l'ordre de Cercle d'escrime de Rouen)

Ce stage/entraînement sera dirigé par le Maître NAVARRE

N'hésitez pas à le contacter pour tout renseignement ou pour vous inscrire au 02 35 03 90 46 ou 06 78 04 40 54



Prévoir des sandwichs pour le repas du midi

# Stage Poussins/Pupilles/Benjamin

**28 et 29 octobre 2014**

- ✓ Lieu du stage : Salle d'armes du CE Rouen
- ✓ Horaires : de 9h30 a 17h00 tous les jours

**(Merci de respecter les horaires de fin de stage)**

- ✓ Matériel individuel : Prévoir des sandwiches pour le repas du midi
- **Une Tenue d'escrime complète et en bon état** - aide disponible au club
- **1 Arme électrique (minimum)** - aide disponible au club
- **1 Paires de chaussures de sport**
- **Un survêtement pour l'intérieur**
- **1 Fil de corps (minimum)** - aide disponible au club
- **Une veste électrique** - aide disponible au club
- **Un maillot de bain et serviette** (pas de short)

Une participation financière de **50 Euros** (ou 25€/jour) (libellé à l'ordre de **Cercle d'escrime de Rouen**) sera demandée à chaque stagiaire. Vous trouverez, ci-après, une fiche individuelle d'inscription, ainsi qu'une autorisation que vous voudrez bien compléter et remettre aux responsables du stage lors de votre arrivée.

"-----  
-

Fiche individuelle d'inscription :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse mail (Si photo de stage) : .....

Date de naissance : .....

Je soussigné(e)....., représentant(e) légal(e) de..... Autorise les responsables du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

N° de sécurité sociale : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence et N° de tel : .....

Remarques particulières concernant l'état de santé du stagiaire :

Fait à : , le

Signature :

