

100 €



jeunes  
7 à 15 ans

# STAGE

9H30 à 17h00  
**DU 3 AU 5  
AVRIL**

► **ESPACE  
MAISON BLANCHE**  
2, avenue Saint-Exupéry  
Salle d'armes (1<sup>er</sup> étage)  
92320 Châtillon

Ce **stage d'escrime** est organisé à l'Espace Maison Blanche et s'adresse aux jeunes de 7 à 15 ans.  
Les stagiaires sont pris en charge à partir de **9h30 jusqu'à 17h00**. Le repas du midi est pris sur place (*prévoir un pique-nique, les réfrigérateurs du club seront accessibles ainsi que le micro-ondes*). Le goûter sera fourni et pris sur place.



► **Programme** : échauffements, étirements, fondamentaux, assauts, jeux, temps calme, ...

## **Bulletin d'inscription « Stage Escrime - Châtillon »**

**Du Lundi 3 avril au Mercredi 5 Avril 2017 de 9h30 à 17h00**  
**Salle d'armes Espace Maison Blanche 2, avenue Saint-Exupéry 92320 Châtillon**

Nom et prénom du stagiaire : .....

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable légale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : .....

**AUTORISATION PARENTALE**, je soussigné, M, Mme, ..... père, mère, tuteur(trice) légale autorise mon enfant ..... A participer au stage d'escrime et autorise le responsable **Maître Corinne Maîtrejean** à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident.

A .....

Le : \_\_\_ / \_\_\_ / 2017

Signature :

---

Le stagiaire suit-il un traitement médical qui nécessite la prise de médicaments dans la journée ?

NON

OUI (joindre une photocopie de l'ordonnance)

Votre enfant fait-il de l'allergie ?

NON

OUI

De l'asthme ?

NON

OUI

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à suivre : .....

.....

Autres, à préciser : .....

Merci de rapporter ce bulletin dûment complété, pour les stagiaires non licenciés Escrime saison en cours, merci de joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'escrime. Y joindre un chèque de **100€** à l'ordre de Corinne Maîtrejean

---

**AUTORISATION DE RETOUR SEUL A DOMICILE** (à remplir que si vous ne venez pas chercher votre enfant à la salle d'armes).

je soussigné, M, Mme, ..... père, mère, tuteur(trice) légale autorise mon enfant ..... à rentrer seul à l'adresser du domicile indiquée plus haut.

Signature du responsable légale :