



## STAGE DE RENTRÉE SUXV / SUC JUDO



Pour tous les judokas nés en **2011 et avant**

Du **mercredi 25 au vendredi 27** août 2021

Au Centre Sportif du Bon Pasteur, boulevard J.S. BACH à Strasbourg.

**Programme :**

8h45-9h :	Accueil
9h-12h :	Judo
12h-13h30 :	Pause repas tiré du sac
13h30-15h30 :	Préparation physique/ sports collectifs.

Possibilité de participer à 1, 2 ou 3 jours, au choix.

**Tarifs :** 1 jour : 20€      2 jours 40€      3 jours 50€.

**Règlement** par chèques à l'ordre du SUC JUDO.

**40 places maximum**

**Matériel nécessaire :** judogi, claquette, tenue de sport, chaussures de sport pour salle (propres, non marquante), gourde, masque, gel hyroalcoolique.

**Inscription lors des permanences d'inscription** organisées au centre sportif du Bon Pasteur les : **samedi 26/06** de **10h à 12h**, **lundi 28/06** de **18h à 20h** et **samedi 03/07** de **10h à 12h**

### AUTORISATION (mineur)/INSCRIPTION (majeur)

Je soussigné Mme/ M. .... agissant en qualité de responsable légal de l'enfant .....

**L'autorise à participer/ participe** au stage organisé par le SUC JUDO **le / les** (cochez les jours choisis) :

Mercredi 25 août 2021.     Jeudi 26 août 2021.     Vendredi 27 août 2021

J'ai pris connaissance des horaires du stage de mon enfant. Je suis informé(e) qu'en aucun cas ni le SUC judo, ni le Sport Union XV ne pourra être tenu pour responsable en dehors des horaires de stage mentionné précédemment. En outre, je m'assurerai systématiquement de la présence du professeur avant de laisser mon enfant au club.

À ....., le .....

**Signature du responsable légal/ du participant majeur**

Personne et numéro à prévenir en cas d'urgence :

### DÉCHARGE EN CAS D'ACCIDENT

Déclare autoriser les professeurs du SUC JUDO à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures nécessaires, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

À ....., le .....

**Signature du responsable légal/ du participant majeur**