

Responsable de l'encadrement : B. VONPIERRE.

06 67 32 67 67



STAGE DE RENTRÉE SUXV / SUC JUDO
Pour tous les judokas licenciés en 2023-2024
né(e)s en 2014 et avant
Du lundi 26 au jeudi 29 août 2024



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

Programme prévisionnel :

8:45 - 9:00 : Accueil.	9:00 -12:00 : Judo technique tactique individualisé
12:00 -13:30 : repas tiré du sac	13:30 - 15:30 : Préparation physique / Activités physiques.

Tarifs : Possibilités de participer à 1, 2,3 ou 4 jours, au choix

1 jour	2 jours	3 jours	4 jours
20 €	40 €	50€	60€

Règlement en chèque ou espèces

40 places maximum

Matériel nécessaire : Judogi, claquettes, tenue de sport, chaussures de sport pour salle (propres, non marquantes), serviette pour la salle de musculation, la gourde.

Inscription à remettre soit :

- à la coupe Charly DUSCH
- lors des derniers cours de judo
- lors des permanences d'inscription organisées fin juin au centre sportif du Bon Pasteur (date communiquées sur le site judosuc.com).



INSCRIPTION « Majeur »

Je soussigné Mme/ M. _____
m'inscris au stage organisé par le SUXV/SUC JUDO.

INSCRIPTION « Mineur »

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

né(e) le : __ / __ / ____ l'autorise à participer au stage organisé par le SUXV/SUC JUDO

=> entourez les jours choisis :

Lundi 26 août 2024	Mardi 27 août 2024	Mercredi 28 août 2024	Jeudi 29 août 2024
--------------------	--------------------	-----------------------	--------------------

En cas d'urgence prévenir :

M/Mme _____ Tél. : __ / __ / __ / __ / __

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 mentionnés précédemment. En outre, je m'assurerai systématiquement de la présence du professeur avant de laisser mon enfant sur le lieu du stage.

J'autorise les professeurs du SUXV/SUC JUDO à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.

À _____, le _____

Signature du responsable légal / du participant majeur