



**Maître Benoît Roch**  
Responsable : Commission Régionale d'Arbitrage

Le 10 novembre 2011

## **Convocation stage Régional d'arbitrage À DINARD du 19 au 21 décembre 2011**

Vous êtes convoqués pour participer au stage régional d'arbitrage qui se déroulera à Dinard. Ce stage vous permettra de vous préparer au mieux aux examens "pratique" de cette saison.

Le maître Patrick Lefort, membre de la DTN et chargé de la vie sportive et de l'arbitrage viendra animer la première journée (lundi 19 décembre 2011).

**Dates :** du 19 décembre au 21 décembre 2011

**Accueil :** Lundi 19 décembre de 9h00 au Campus de l'excellence sportive de Bretagne, 24 rue des Marettes 35802 Dinard (02.99.16.34.16)

**Départ :** mercredi 21 décembre à 12h (même lieu que l'accueil)

**Encadrement :** Maître Guyomard Sylvain (responsable du stage) et 2 maîtres d'Armes de la LBE.

**Conditions financières :** chaque stagiaire devra régler la somme de **48 €**.

**Hébergement et Restauration :** au Campus.

**Arbitrage :** Vous devez apporter votre matériel pour arbitrer (pige/poids/chronomètre/cartons/papier/crayons)

**Règlement :** aucune sortie individuelle n'est autorisée. Tout participant s'engage à respecter le règlement du Centre d'hébergement du Campus.

**ATTENTION :** **Il n'y a que 10 places disponibles !**

**Inscriptions :** **Date limite le mardi 13 décembre 2011**

La fiche de renseignements, l'autorisation des parents et le chèque de 48 € établi à l'ordre de la Ligue d'Escrime de Bretagne sont à retourner, (avant la date limite) à :

Maître Sylvain Guyomard  
Impasse du chemin bleu 3540 Miniac Morvan



# LIGUE D'ESCRIME DE BRETAGNE

## INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME

Du lundi 19 avril à 9h00 au mercredi 21 décembre 2011 à 12h.

Je soussigné,

Nom : ..... Prénom : .....

N° de Licence : 23 / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Club : ..... Arme : .....

Adresse : .....

.....

..... Téléphone : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Ai reçu cette convocation le : .....

Arriverai à ..... le ..... vers ..... heures

Ci-joint le chèque de **48 €** à l'ordre de la Ligue en règlement des frais de stage

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire



# AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ; .....

Adresse : .....

.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Déclarons expressément autoriser le mineur :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... demeurant : .....

.....

A participer au stage organisé par la Ligue d'Escrime de Bretagne

À ..... du ..... au .....

Déclarons décharger intégralement la direction du stage de toute responsabilité vis à vis des tiers ou relativement au mineur lui-même pendant les déplacements éventuels effectués par le mineur sous ma seule et entière responsabilité.

Déclarons autoriser Monsieur Sylvain Guyomard, directeur du stage à faire pratiquer sur le mineur les éventuelles interventions chirurgicales, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

Fait à ..... le .....

Signature des parents (*précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »*)