



STAGES DE PERFECTIONNEMENT EPEE/FLEURET LES 26 & 27 FEVRIER et LE 7 MARS 2024



**Catégories : de M9 à M17 (nés entre 2006 et 2015)
les lundi 26 et mardi 27/02, de 9h30 à 12h et de 14h à 17h pour les
M13 confirmés à M17
le jeudi 7/03, de 9h30 à 12h et de 14h à 17h pour les M9 et M11 et
M13 débutants**

Lieu :

**Petit gymnase LECANU
26 rue Ferdinand BUISSON
50120 CHERBOURG-EN-COTENTIN**

Encadrement : Maître RABAY Mickaël (diplômé d'État)

avec le concours de :



EQUEURDEVILLE
HAINNEVILLE



Programme :

lundi 26 et mardi 27 février :

de 9h30 à 12h & de 14h à 17h (M13 confirmés à M17)

au programme : jeux collectifs, fondamentaux, leçons collectives et individuelles et compétition interne.

jeudi 7 mars :

de 9h30 à 12h & de 14h à 17h (M9, M11 et M13 débutants)

au programme : jeux collectifs, travail psychomoteur, fondamentaux et leçons collectives et individuelles avec armes

Prévoir :

- tenue complète à l'électrique + 2 armes
- t-shirt de rechange / eau / grignotage / petite serviette
- pique-nique à prévoir pour ceux qui restent sur place entre 12h et 14h

Conditions :

- être titulaire de sa licence pour la saison en cours
- tarif stage : 15,00€ (M9 à M13 débutants) & 30€ (M13 confirmés à M17)
- avoir rempli la feuille de correspondance pour le début du stage
- inscription par mail à : rabaymickael@gmail.com pour le

Mercredi 21 février 2024 pour les M13 confirmés, M15 et M17.

Vendredi 1^{er} mars 2024 pour les M9, M11 et M13 débutants, dernier délai.

En cas de nécessité, le Maître d'Armes reste joignable au **0632758739**

Feuille de correspondance

Partie réservée au stagiaire :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../20.....

Catégorie : M..... **Arme :**

Club : **Maître d'Armes :**

Nombre d'années de pratique :

Observations particulières (médicaments ; troubles ; ...) :
(attention ! En cas de traitement médical, une ordonnance sera nécessaire)

.....
.....
.....

Partie réservée aux parents ou tuteurs :

NOM du responsable légal :

Prénom :

☐ mère ☐ père ☐ tuteur légal

Adresse postale :
.....
.....
.....

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

En cas d'accident, j'autorise le responsable du stage à prendre les mesures nécessaires qu'il jugerait utile (pompiers, soins, ...) :

☐ oui ☐ non

Personne à contacter en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :