



## STAGE DE PERFECTIONNEMENT EPEE/FLEURET LE LUNDI 24 AVRIL 2023



**Catégories : de M9 à M13 (nés entre 2009 et 2014)  
de 9h30 à 12h et de 14h à 17h**

**Lieu :**

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

**Encadrement : Maître RABAY Mickaël (diplômé d'État)**

avec le concours de :

**ASH**

**EQUEURDEVILLE  
HAINNEVILLE** | **CHERBOURG  
en Cotentin**

  
**leCotentin**  
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION

**La Manche**   
CHANGEZ DE POINT DE VUE

## **Programme :**

**de 9h30 à 12h :** fondamentaux et leçons collectives

**de 12h à 14h :** pause déjeuner. Possibilité de manger sur place

**de 14h à 17h :** compétition + arbitrage + leçons individuelles

---

### **Prévoir :**

- tenue complète à l'électrique + 2 armes
- t-shirt de rechange / eau / grignotage / petite serviette
- repas froid pour le midi pour ceux qui restent sur place

### **Conditions :**

- être titulaire de sa licence pour la saison en cours
  - tarif stage : 15,00€
  - avoir rempli la feuille de correspondance pour le début du stage
  - inscription par mail à : [rabaymickael@gmail.com](mailto:rabaymickael@gmail.com) pour le **mercredi 19 avril 2023, 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 :** .....