



STAGE DE PERFECTIONNEMENT EPEE/FLEURET LES 20 & 21 AVRIL 2023



**Catégories : de M15 à M20 (nés entre 2002 et 2008)
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 :



EQUEURDEVILLE
HAINNEVILLE



Programme :

jeudi 16 février :

de 9h30 à 12h : travail physique et fondamentaux

de 12h à 14h : repas sur place pour ceux qui le souhaitent

de 14h à 17h : assauts à thèmes et leçons individuelles

vendredi 17 février :

de 9h30 à 12h : sport co, travail technique et leçons collectives

de 12h à 14h : repas sur place pour ceux qui le souhaitent

de 14h à 17h : compétition avec arbitrage

Prévoir :

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

Conditions :

- être titulaire de sa licence pour la saison en cours
- tarif stage : 30,00€
- avoir rempli la feuille de correspondance pour le début du stage
- inscription par mail à : rabaymickael@gmail.com pour le
dimanche 16 avril 2023, dernier délai.

Hébergement :

- pour les stagiaires qui le souhaitent, possibilité d'être hébergé chez un licencié de l'ASH. En faire la demande au moins 7 jours avant le stage.

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 :