



**Président Comité 17 : Bastien BOUCHET** – rue des geais - 17500 – ST SIMON des BORDES  
- Portable : 06.79.48.97.86 - Courriel : [bastien-bouchet@orange.fr](mailto:bastien-bouchet@orange.fr)  
**Conseiller technique : Pascal PIVERT-IRIGOYEN** – 11 rue de l'avenir- La Natonnaire –  
17310 – SAINT-PIERRE d'OLERON Portable : 06.42.34.51.67 - Courriel : [ctf.pascal.ip@gmail.com](mailto:ctf.pascal.ip@gmail.com)

## **COMITE DEPARTEMENTAL de JUDO de CHARENTE-MARITIME**

FEDERATION FRANÇAISE DE JUDO JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

### **STAGE DÉPARTEMENTAL TOUSSAINT 2021 CADETS-CADETTES - MININES MASC-FEM. BENJAMINS-ES**

Madame la PRESIDENTE, Monsieur le PRESIDENT, Chers COLLEGUES, Chers Parents,

J'ai le plaisir de vous faire savoir que le stage cité en objet se déroulera à :

**Au CENTRE SPORTIF DE BOYARDVILLE**  
**Accueil : LUNDI 1 NOVEMBRE 2021 de 9h00 à 9h30.**  
**Clôture : MERCREDI 3 NOVEMBRE 2021 à 16h30.**

Participation financière : **80 euros** (règlement par chèque uniquement) à l'ordre du Comité de judo de Charente-Maritime.

Vous voudrez bien adresser vos réservations (autorisation parentale, fiche sanitaire, copie **Pass-sanitaire** et règlement) **avant le VENDREDI 22 OCTOBRE 2021 dernier délai**

Au-delà de cette date, les inscriptions ne pourront pas être validées.

**Conformément aux directives ministérielles, toute inscription devra être accompagnée d'une copie du pass-sanitaire pour les mineurs de plus de 12 ans.**

Correspondance à :

**Monsieur PIVERT-IRIGOYEN Pascal**  
11 rue de l'avenir - La Natonnaire  
17310 SAINT-PIERRE D OLERON

**Rappel** : Seules les **45 premières réponses** pourront être retenues (si votre enfant n'était pas retenu, vous en seriez averti).

**Se munir de** : Nécessaire de toilette, chaussures de sport, survêtements, d'un JUDO GI propre, trousse de soin personnel, un duvet.

**Attention** : Pas de remboursement en cas de dédit à moins de 5 jours du début de stage. (Un nombre de remboursement devenu trop fréquent à la veille des stages nous oblige à cette rigueur).

Le comité départemental décline toute responsabilité en cas de pertes ou de vols d'objets personnels.

Je vous prie d'agréer, madame, monsieur mes meilleures salutations sportives et amicales.

Pascal PIVERT-IRIGOYEN  
CTF Charente-Maritime

**A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 22 OCTOBRE 2021** à: Mr PIVERT-IRIGOYEN Pascal  
11 rue de l'avenir  
La Natonnaire  
17310 SAINT-PIERRE d'OLERON

**- AUTORISATION PARENTALE -**

**Autorise mon enfant**

NOM : .....

PRENOM : .....

Année de naissance : .....

CLUB : .....

Grade : .....

Email du représentant(e) légal(e) : .....

Téléphone du représentant(e) légal(e) : .....

**A participer au stage départemental organisé par le Comité de Charente-Maritime de Judo  
du 1.11.2021 au 3.11.2021 au Centre sportif de Boyardville.**

Nom, adresse et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....

.....

Tél : ..... EMAIL : .....

Nous certifions que notre fils, notre fille, a subi un examen médical l'autorisant à la pratique du judo.

Nous acceptons les conséquences des mesures qui pourraient être décidées par les responsables du stage pour en assurer la discipline.

En cas d'accident, nous autorisons, nous n'autorisons pas, le responsable du stage à faire pratiquer après avis du médecin les soins médicaux ou toute intervention qui apparaîtrait utile sur notre fils, notre fille.

Nous certifions que notre enfant de plus de 12 ans est en possession du pass-sanitaire (copie fournie)

Fait à....., le.....

**Signature des parents**

**Cachet ou signature du représentant du club**