



**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 DEPARTEMENTAL POUSSINS, POUSSINES 2012, 2013 PRE-POUSSINS(es) 2014, 2015**

Chers Présidentes, Chers Présidents, Chers Collègues,  
Nous avons le plaisir de vous faire savoir que le stage cité ci-dessus se déroulera au  
**DOJO DEPARTEMENTAL de ROCHEFORT**

**MERCREDI 3 NOVEMBRE 2021,**  
ACCUEIL DE 9H A 9H15, CLOTURE A 17H

La participation financière est de 10 euros (règlement par chèque).

#### **Se munir :**

Du JUDO GI, chaussures et tenue de sport, de son pique-nique.

Vous voudrez bien retourner ce coupon réponse et le règlement correspondant (à l'ordre du Comité de Judo de Charente-Maritime) avant le SAMEDI 30 OCTOBRE 2021 à :

**Mr VAN STEELANT Patrick  
43 GRANDE RUE – APPT 5  
17290 CIRE D' AUNIS**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Email : .....

CLUB : \_\_\_\_\_ Année de naissance : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_

**Participera au regroupement départemental du 3 novembre 2021 à Rochefort.**

#### **AUTORISATION PARENTALE**

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

.....  
.....

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.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2021.

**Signature des parents et cachet du club**

--

