



**Président Comité 17 : Bastien BOUCHET** – rue des geais - 17500 – ST SIMON d  
- Portable : 06.79.48.97.86 - Courriel : [bastien-bouchet@orange.fr](mailto:bastien-bouchet@orange.fr)  
**Conseiller technique : Pascal PIVERT-IRIGOYEN** – 13 rue de l'espoir- La Natonnaire –  
17310 – ST-PIERRE d'OLERON Portable : 06.42.34.51.67 - Courriel : [pascal.pivert@ffjudo.com](mailto:pascal.pivert@ffjudo.com)

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

FEDERATION FRANÇAISE DE JUDO JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES

### **STAGE DEPARTEMENTAL BENJAMINS-ES et MINIMES M-F**

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

**LUNDI 15 AVRIL et MARDI 16 AVRIL**  
ACCUEIL 9H00, CLOTURE A 17H00

La participation financière est de 20 euros pour les enfants **hors liste de sélection**  
**INSCRIPTION EXTRANET OBLIGATOIRE AVANT LE 13 AVRIL 2024**

**Se munir :**

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

**POUR RAPPEL, AUCUN ACCOMPAGNATEUR NE SERA AUTORISÉ À RESTER SUR LE LIEU DE STAGE.**

**AUTORISATION PARENTALE**

**A DONNER LE JOUR DU STAGE AVEC LE REGLEMENT de 20 euros**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Email : .....

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

**Participera au stage départemental des 15 et 16 AVRIL 2024 à Rochefort.**

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 \_\_\_\_\_2024.

**Signature des parents et cachet du club**

