**STAGE DE JUDO AMPM**

**Feuille d’inscription à retourner avant le 18 octobre 2024, ou le premier jour du stage**

Dans le cadre des animations vacances, les Arts Martiaux du Pays de la Mossig organise au profit des jeunes **à partir de** **sous-poussins**, un **stage du 23 au 25 octobre inclus**. Le stage est ouvert à tous les licenciés de judo qui désirent y participer. Si le nombre de stagiaires n’atteint pas au minimum 15 jeunes, le stage sera annulé et les inscrits seront informés.

Prévoir le kimono et les affaires multisports (short - tee-shirt - jogging - baskets).

Le stage a lieu au **dojo de WASSELONNE** (Complexe sportif, rue des colchiques).

**Programme :**

|  |  |
| --- | --- |
| 9h : accueil | 9h30 : début de l’entraînement |
| 12h : repas tiré du sac pris sur place | 14h : reprise de l’entraînement |
| 16h45 : fin de la journée (les jeunes seront gardés jusqu’à 17h si besoin) |

Coût : **30€**, soit 10€ par jour – possibilité de venir par jour. Le règlement sera encaissé le premier jour.

Encadrants :

* **Mario GALLONDE, ceinture noire 3ème dan, enseignant au club, 06 64 28 69 56**
* **Camille TARTEIX, ceinture noire 1er dan, responsable jeunes, 06 58 14 38 27**

-----------------------------------------------------------------------------------------------*partie supérieure à conserver-*------

*Pour les mineurs*:Nom / prénom du parent : …………………………………………………………………….

*Pour les mineurs*: Autorise : …………………………………………………………………….

Date de naissance : …………………………………… Ceinture : …………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

Email : …………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

Antécédents médicaux : **OUI NON** ***si oui, en aviser l’encadrant***

Personne à joindre en cas d’accident : ……………………………………………………………………. Tél : ……………………….

Autorise l’encadrant à faire intervenir les secours d’urgence : **OUI NON**

Nom du médecin traitant : …………………………………………………………………….

Personne qui cherche le participant mineur en fin de journée : ……………………………………………………………

**Paiement :**

□ Espèces

□ Chèques vacances

□ Coupons sport

□ Chèque

 - Banque :

 - Nom du signataire du chèque :

Facture à établir : □