



# COMITE MEUSE DE JUDO

Adresse postale : chez Madame LEPEZEL Martine – 1 rue haute – 55400 MORGEMOULIN  
Tél. : 06 89 13 16 05

Adresse mail secrétariat : [secretariatcd55@gmail.com](mailto:secretariatcd55@gmail.com)

Nos partenaires



## STAGE SPORTIF DE PÂQUES 2019.

**Benjamins-Minimes et Cadets M et F  
(donc année de naissance de 2002 à 2008).**

**DU 07/04/19 AU 10/04/19 à BONZEE.**

**Responsable technique et administratif : THIEBLEMONT Raphaël.**

- Tél : 06 22 94 30 79.

- Mail : [thiebraph@yahoo.fr](mailto:thiebraph@yahoo.fr)

### MODALITÉS PRATIQUES

**Accueil des stagiaires :** le dimanche 07/04/19 à partir de 18 h au CPIE de Bonzée (14 rue Chaude, 55160 Bonzée).

**Clôture du stage :** le mercredi 10/04/19 à 18 h au CPIE de Bonzée (14 rue Chaude, 55160 Bonzée).

**Frais d'inscription :** 60 € par stagiaire. Chèque libellé à l'ordre de :  
**COMITÉ MEUSE DE JUDO**  
(Coût réel du stage : 180€)

**Pour les restrictions alimentaires autres que les allergies, le préciser sur la fiche sanitaire.**

**Stage limité à 40 participants.**

Au programme : judo, sports collectifs, piscine, préparation à la coupe de France minimes par équipes départementales...

Hébergement : CPIE à Bonzée (14 rue Chaude, 55160 Bonzée).

**Les stagiaires devront se munir:**

- Judo-gi, joggings, **1 paire de baskets (1 pour l'extérieur) et 1 paire pour se déplacer.**
- Zoori (claquettes) dans le sac de judo avec son kimono blanc qui restera au dojo.
- Activités nature prévues au programme donc affaires en conséquence.
- Nécessaire de toilette
- Une information écrite des parents en cas de soins médicaux (allergies, régime alimentaire, etc...) :

**fiche sanitaire.**

- Une photocopie de la carte de Sécurité Sociale.
- Passeport sportif en règle (licence, certificat médical, grades homologués).

**La commission sportive :**

**THIEBLEMONT Raphaël  
DE Judo 054 10 0051.**



Site internet : [www.meusejudo.com](http://www.meusejudo.com)

Siège social : Dojo « les Avrils » - rue Pierre de Coubertin – 55300 SAINT-MIHIEL



## **FICHE D'INSCRIPTION**

### **Stage judo du 07/04/19 au 10/04/19**

### **BONZEE.**

NOM – Prénom du stagiaire : .....

Date de naissance : .....

Club d'affiliation : .....

Grade : (pas de grade minimum mais c'est un stage sportif) .....

Règlement des frais d'inscription de 60 €soit :

- Par chèque au nom du Comité Meuse de Judo
- Par chèque de groupe : Nom du débiteur – Club : .....
- Autre modalité de règlement (chèque vacances, etc...) :

---

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) M.,

Mme.....

Atteste que mon (ou mes) enfant(s) (NOM – Prénom).....

Est (sont) apte(s) à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre du stage de judo.

Autorise également le responsable du stage à prendre les mesures qui s'imposent pour le bon déroulement du séjour, notamment en matière de sécurité et à faire appel, le cas échéant, aux services de secours, notamment en cas d'accident survenu au cours du stage afin de pouvoir consulter le centre de soins le plus proche si nécessaire.

Déclare céder à titre gracieux au Comité Meuse de Judo pour une durée de 10 ans le droit d'utiliser l'image de mon ou mes enfants sur tous les supports d'information ou de communication imprimés ou numériques à but non lucratif édités par le comité ainsi que sur tous les réseaux de communication, y compris télévisuels ou internet, accessibles en France et à l'étranger.

A..... le .....

Signature

**Fiche d'inscription à retourner avec le règlement avant le vendredi 22/03/2019 à :**  
**M. THIEBLEMONT Raphaël – 18 place Charles De Gaulle – 55200 COMMERCY.**  
**(sous réserve qu'il reste des places. Je vous informerai. Seul le dossier complet validera l'inscription.)**

**Stage limité à 40 participants.**

## PLANNING STAGE PÂQUES 2019

	Dimanche 07/04/2019	LUNDI 08/04/2019	MARDI 09/04/2019	MERCREDI 10/04/2019
7:00		Réveil	Réveil	Réveil
7:30		petit déjeuner	petit déjeuner	petit déjeuner
8:00		Footing selon temps	Footing selon temps	
8:30				
9:00		Course d'orientation		Randonnée : découverte de la forêt
9:30				
10:00		JUDO Ne Waza : technique puis Randori (par groupe)	JUDO Tachi Waza : technique puis Randori (par groupe)	JUDO Ne Waza : technique puis Randori (par groupe)
10:30				
11:00				
11:30				
12:00				
12:30		déjeuner	déjeuner	déjeuner
13:00				
13:30				
14:00		APC / sport co	APC / sport co	
14:30				
15:00		JUDO Tachi Waza : Randori (par groupe)	JUDO Tachi Waza : Randori (par groupe)	JUDO
15:30				
16:00				
16:30		goûter	goûter	goûter
17:00				
17:30		JUDO Tachi Waza : Randori (par groupe)	JUDO Ne Waza : technique puis Randori (par groupe)	JUDO
18:00	Accueil à 18h00			Départ stagiaires du dojo à partir de 18h00
18:30	au CPIE de			
19:00	BONZEE			
19:30	Diner	diner	diner puis veillée chauve-souris	
20:00				



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....  
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....