

Stage Régional de Jodo

Samedi 27 et dimanche 28 avril 2019

Lisle-sur-Tarn

*Salle multisport de Lisle-sur-Tarn
Rue du Souvenir D'enfance, 81310 Lisle-sur-Tarn*



Animé par

**Aleth Cluzeaud,
5ème Dan**

Programme

Samedi 27 avril

14h : Ouverture des portes
14h30-17h30 : Stage

Dimanche 28 avril

9h : Ouverture des portes
9h30-12h30 : Stage
12h30-13h30 : Pause déjeuner
13h30-15h30 : Compétition

Stage gratuit et ouvert à tous

Contact : Sabine Carrère 06 13 37 01 40 / sabine.carrere@gmail.com

Inscriptions avant le 19 avril 2019 : <https://forms.gle/jxPmSvMxYE2eongi8>

<http://crk-occitanie.org>



Fédération française de judo

Judo, Jujitsu, Kendo et disciplines associées



COMMISSION REGIONALE DE KENDO ET DISCIPLINES RATTACHEES

Modalités pratiques :

Restauration

Samedi soir : Repas en commun possible dans un restaurant de Gaillac. A préciser lors de l'inscription.

Dimanche midi : Prévoir un casse-croûte ou possibilité de repas en commun sur place (5 euros) à préciser au moment de l'inscription.

Hébergement

Possibilité de couchage au dojo de Gaillac. Prévoir le nécessaire complet de couchage (matelas et sac de couchage). A préciser lors de l'inscription.

Accès

Prendre l'A68 (Autoroute Toulouse-Albi), puis sortie 8 vers Lisle-sur-Tarn. Après avoir passé le Tarn (environ 4km), tourner à gauche avenue du Cimetière, puis 3ème à droite. La salle est en face du Collège Le Clézio.



Fédération française de judo

Judo, Jujitsu, Kendo et disciplines associées



COMMISSION REGIONALE DE KENDO ET DISCIPLINES RATTACHEES

AUTORISATION PARENTALE

Pour participer au stage régional de Jodo

Date : samedi 27 et dimanche 28 avril 2019

Lieu : Lisle-sur-Tarn

AUTORISATION PARENTALE Pour les mineurs

Je soussigné(e) Madame - Monsieur.....
Demeurant.
Ville CP.....

Autorise mon Fils/ ma fille prénommé(e) :
Né(e)le.. / .. / ..
Et Membre du club Dept (...)

À participer au Stage régional de Jodo organisé par la CRKDR le samedi 27 et le dimanche 28 avril 2019

J'AUTORISE

Les cadres de la CRKDR Occitanie à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant ce regroupement.

Précisions médicales :
.....

N° DE SECURITE SOCIALE :
.....

N° DE TELEPHONE POUR JOINDRE LES PARENTS : Mr
Mme

Fait à Le .../.../...
SIGNATURE des parents OBLIGATOIRE

La Mère

Le Père