



# Ligue Régionale d'Éscrime des Pays de la Loire



Nantes, le 5 Mars 2015

## STAGE N°1 FORMATION DES ARBITRES REGIONAUX A NANTES

**11 et 12 AVRIL 2015**

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer de l'organisation du stage Régional de formation des arbitres qui sera encadré par l'Equipe Technique Régionale de la Ligue d'Éscrime des Pays de la Loire.

Vous trouverez ci-dessous les modalités de fonctionnement.

5 places sont proposées en internat, l'externat n'est pas limité.

### Les objectifs des stages :

Stage obligatoire dans le cursus de formation des arbitres régionaux.

### Conditions de participation :

Les participants doivent être aptes à suivre l'intégralité du programme du stage, ce qui suppose l'absence de blessures invalidantes.

- Attention : En cas de désistement tardif, même pour cause de maladie ou de blessure attestée par un certificat médical, les frais d'inscription ne pourront être remboursés que dans le cas où l'hébergement et la restauration ne nous sont pas facturés par le ou les prestataire(s).

Nous restons à votre disposition pour répondre aux interrogations que pourraient susciter ce courrier.

Cordialement,

L. MULLER

Présidente de la Ligue

MAITRE SAGET J.M  
CTR ESCRIME  
PAYS DE LA LOIRE  
SAGETJM44@ORANGE.FR  
0670159507

# STAGE N°2 FORMATION DES ARBITRES

**11 ET 12 AVRIL 2015**

<b>Début du stage</b>	11 AVRIL 2015 - 14H00 SALLE MANGIN BEAULIEU NANTES
<b>Fin du stage</b>	12 AVRIL 2015 -17H00 SALLE MANGIN BEAULIEU NANTES
<b>Sélections</b>	ARBITRES EN FORMATION REGIONALE UNIQUEMENT
<b>Hébergement</b>	INTERNAT OU EXTERNAT A DEFINIR CREPS NANTES OU LIGUE DE FOOTBALL
<b>Participation financière</b>	<p>La participation au stage est de <b>20€ en externat et 45€ en internat</b> à régler par chèque libellé à l'ordre de la Ligue d'Escrime des Pays de La Loire. Ce montant ne représente qu'une partie du coût réel du stage. La différence est prise en charge par la Ligue d'Escrime des Pays de La Loire, tout comme les frais d'encadrement.</p> <p>Il est impératif que le chèque parvienne à la Ligue avant le stage (en même temps que l'inscription). <b>Les dossiers incomplets ne seront pas retenus.</b></p> <p>En cas de paiement par le Club une facture acquittée leur sera envoyée après le stage.</p>
<b>Clôture des inscriptions</b>	<p><b>Inscriptions:</b> par ordre d'arrivée des courriers - La date limite de réception des dossiers est fixée au <b>30 MARS 2015</b> (<i>cachet de la poste faisant foi</i>)</p> <p>Au-delà de ce délai, les inscriptions ne seront plus prises en compte.</p>
<b>Communication et suivi</b>	<b>Liste à jour sur le site internet de la Ligue :</b> <a href="http://www.escrime-pdl.net">http://www.escrime-pdl.net</a>
<b>Matériel d'Escrime</b>	<p>Matériel d'escrime complet en parfait état.</p> <p>L'ensemble du matériel d'escrime, dont les équipements électriques.</p>
<b>Autres</b>	<p>– Survêtement – Trousse de toilette + serviettes.</p> <p>Affaires pour la soirée et la nuit <b>dans un sac le plus petit possible</b>, autre que celui pour les affaires d'escrime !</p>
<b>Encadrement</b>	M. JEROME GEORGES
<b>Inscription et paiement</b>	<p>Les fiches d'inscription et paiements sont à envoyés à :</p> <p>Brigitte DAVY Secrétaire Générale de La Ligue 53, Boulevard Paul Chantrel - 72000 LE MANS</p>
	<p>En cas de paiement par le Club une facture acquittée lui sera envoyée après le stage.</p>

## FICHE D'INSCRIPTION MINEURS ET MAJEURS

Stage : **11 ET 12 AVRIL 2015**

Je soussigné (nom du stagiaire) ..... Prénom .....

Confirme ma participation au stage mentionné ci-dessus et m'engage à avoir un comportement adapté à la vie en collectivité.

Signature :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je (Nous) soussigné(s) Madame (et/ou) Monsieur .....  
demeurant : .....

Téléphone des parents : ..... Mail des parents : .....

- autorise ma fille, mon fils (autorisons notre fille, notre fils) :

**Nom du stagiaire**..... **Prénom** .....  
**Club:** ..... **Né(e) le** .....

- à participer au stage mentionné ci-dessus organisé par la Ligue d'Escrime des Pays de la Loire,
- le directeur du stage ou son représentant à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident survenant à ma (notre) fille, mon (notre) fils et lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait,
- les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourrait figurer mon enfant (presse locale, site Internet de la ligue, vidéo ...) à utiliser la photo de mon (notre enfant).

**Organisation du déplacement :** le stagiaire.....

ALLER	RETOUR
Sera accompagné(e) par : <input type="checkbox"/> Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e) <input type="checkbox"/> *Mme ou M.....	Sera pris(e) en charge par : <input type="checkbox"/> Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e) <input type="checkbox"/> *Mme ou M.....

\* En cas de prise en charge par une autre personne que moi-même ou ma/mon conjoint (e), je(nous) remets(ons) une autorisation écrite à cette personne pour lui permettre cette prise en charge. Elle devra également présenter une pièce d'identité.

En cas d'urgence, téléphoner au numéro : .....

Observations particulières (allergies, contre-indications...) :  
.....  
.....

Date : .....

Signature du (des) parent(s) :