



## Convocation au Stage d'arbitrage À Quessoy du 27 au 29 octobre 2016

Vous pouvez participer au stage de ligue d'arbitrage à Quessoy. Ce stage vous permettra de vous perfectionner. Il est obligatoire pour valider le cursus de formation d'arbitre régional.

Ce stage s'adresse aux arbitres **départementaux** et **régionaux** diplômés et en **formation**, et à toute personne souhaitant renforcer ses compétences en arbitrage. (Conformément aux directives fédérales : dans le cadre du « plan citoyen » CD FFE du 10 octobre 2015)

### IMPORTANT :

Accueil : Jeudi 27 à 9h00, La ville Davy, 22120 Quessoy

Départ : Samedi 29 à 17h30 (même adresse)

Encadrement : Les maîtres **DHERBILLY** (CTR), **Kevin LAITHIER-SAMZUN**

Conditions financières :

Chaque stagiaire devra régler la somme de **70 €**. La fiche de renseignements, l'autorisation des parents et le chèque établi à l'ordre de la **Ligue d'Escrime de Bretagne** sont à retourner, (avant la date limite) à :

Maître Sylvain GUYOMARD  
Impasse du chemin bleu 35540 Miniac-Morvan

Inscriptions : **Date limite le LUNDI 17 octobre 2016**

Hébergement : **Vous devez apporter : un duvet + un oreiller**

Activité Escrime : Vous devez apporter votre équipement, tenues et armes ainsi que : pige, Peson et carton.

Activité annexes : Apportez affaires de rechange pour activités en extérieur (2 survêtements + 2 paires de chaussures de sports...)

Règlement : Aucune sortie individuelle n'est autorisée. Tout participant s'engage à respecter le règlement du stage



**INSCRIPTION STAGE D'ARBITRAGE**  
Du jeudi 27/10 9h au samedi 29/10 2016 à 17h30.

Je soussigné,

Nom : .....

Prénom : .....

Club :  
..... Arme : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone des Parents :  
.....

Téléphone du stagiaire :  
.....

Adresse mail du stagiaire :  
.....

Ci-joint le chèque de 70 € à l'ordre de la Ligue en règlement des frais de stage

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ; .....

Adresse : .....

.....

N° de Sécurité Sociale : .....  
Déclarons expressément autoriser le mineur :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Demeurant : .....

.....

A participer au stage organisé par la Ligue d'Éscrime de Bretagne

À QUÉSSOY du ..... au .....

Déclarons autoriser Monsieur Patrice Dherbilly, directeur du stage à faire pratiquer sur le mineur les éventuelles interventions chirurgicales, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

Fait à ..... le .....

Signature des parents (précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »)