

# *Stage de pré-rentrée du* *Judo Club Thionville*

## ***QUOI ?***

Un stage de judo sur toute la semaine, avec quelques activités annexes.

## ***OÙ ?***

Au club Directement ! Donc rendez-vous au dojo du complexe sportif de La Milliaire, 71 rue Paul Albert, 57100.

## ***QUAND ?***

Du 23 aout au 27 aout 2021. Du Lundi au vendredi de 9h00 à 17h00. Attention les repas de midi ne seront pas fournis par le club. Pensez au repas de vos enfants.

Nous laissons la possibilité aux judokas, de ne venir que quelques jours dans la semaine, voir qu'une seule journée. Cependant le nombre de place étant limité, nous donnerons la priorité aux judokas inscrits à la semaine.

## ***COMBIEN ?***

ENTIEREMENT GRATUIT.

## ***POUR QUI ?***

Tous les judokas du club, hors ceux inscrits en 2020/2021 sur un de nos cours baby ou éveil judo.

## ***POURQUOI ?***

Afin de compenser le retard accumulé durant cette longue période d'inactivité et permettre à nos judokas de préparer sereinement leur futur passage de ceinture, sans prendre du retard sur la saison 2021/2022.

# FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE : .....

GROUPE FREQUENTÉ DURANT LA SAISON 2020/2021

- Lundi et Mercredi  
18h00-19h00**       **Mercredi 9h00-  
10h30**       **Mercredi 16h00-  
17h30**
- Lundi et Mercredi 19h00-20h00**       **Section Ado et Adultes**

Je souhaite inscrire mon enfant pour la totalité du stage, et je m'engage à le ramener tous les jours.

- Semaine complète**

Mon enfant n'est pas disponible la semaine complète, cependant je souhaite qu'il puisse participer quelques jours. J'ai pris en considération que les enfants venant la semaine entière sont prioritaires.

- Lundi**       **Mardi**       **Mercredi**       **Jeudi**       **Vendredi**

**FICHE MÉDICALE :** Merci de nous communiquer ci-dessous, si votre enfant possède des soucis médicaux (traitement en cours, allergies connues, etc. ,)

Je soussigné ..... Responsable légale de ..... Atteste avoir pris connaissance des règles d'organisations du stage de pré-rentree du Judo Club Thionville, et leur confère les autorisations nécessaires en cas d'urgence médicale pour mon enfant.

Date : ..... Fait à : .....

Signature