



STAGE "ENFANTS 7-13 ans"

Date : 10.12.2011

Dojo du Pays Rochois - Complexe sportif G. & P. Labrunie
990, avenue de la Libération - 74800 La Roche sur Foron

Animé par Patrick AVRILLON (4^{ème} Dan/BE1)

De 14h30 à 16h suivi d'un goûter

Les professeurs "cours enfants" sont invités à assister au stage

AIKIDO

INFORMATION AUX PARENTS ET AUX CLUBS:

Ce stage "enfants" gratuit est organisé et financé par le Comité Départemental FFAAA de Haute Savoie afin qu'il profite au plus grand nombre d'entre eux.

A cet effet, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir retenir ce samedi pour amener votre enfant à ce **stage exceptionnel**, ou éventuellement le confier à un autre accompagnateur adulte.

Afin d'en assurer le bon déroulement et préparer le nombre de diplômes de participation au stage requis, nous vous demandons de remplir la fiche de pré-inscription ci-dessous et la faire parvenir au plus tôt au professeur de votre club.

Comme les années précédentes, nous vous mettons à contribution (parents, grands-parents, amis...) pour le goûter et vous remercions de confectionner de délicieux gâteaux qui feront le réconfort des enfants à l'issue du stage. Le CD74 offrira les boissons.

Le CD74 vous remercie d'avance

*PS A l'attention des professeurs cours enfants/adolescents : veuillez nous transmettre le nombre d'enfants pré-inscrits à ce stage au plus tard pour le **05.12.2011** et, afin d'orthographier correctement les noms et prénoms des enfants, une liste est à remettre d'ici au **08.12.2011**, le tout à monique.girardoz@sfr.fr. Merci de votre compréhension.*

Pré-inscription obligatoire à remplir par les parents (autorisation parentale)

Coupon à découper et à retourner à votre club **au plus tard pour le 01.12.2011**:

Je soussigné(e) autorise mon fils/ma fille.....

A participer au stage d'Aïkido se déroulant au Dojo du Pays Rochois à La Roche sur Foron le 10.12.2011.

A être filmé dans le cadre d'un film de promotion pour l'Aïkido oui non ¹

En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à être conduit à l'hôpital le plus proche oui non

CLUB :

N° licence/assurance 2011/2012 :

Age :

Groupe sanguin :

Médecin de famille : Nom :

Allergies éventuelles :

Téléphone :

Téléphone des parents :

Signature des parents :

J'accompagnerai mon enfant

¹

Je confierai mon enfant à un adulte

J'apporterai un gâteau/des gâteaux

¹ Cocher la case correspondante