

Johan CHARPENTIER

46 Grand rue

68610 LAUTENBACH ZELL Mobile : 06.62.76.99.28 Courriel : johan.charpentier@gmail.com

Le 12/11/2015

**STAGE DE LANCERS 2015
COLMAR 27-30 décembre 2015**

Le stage de lancers organisé par la Ligue d'Alsace d'Athlétisme se déroulera du 27 décembre à 14h, au 30 Décembre après le repas de midi, à COLMAR

Encadrement :

DISQUE	POIDS	JAVELOT	MARTEAU
TRANCHANT Michel (ETN Disque et Poids)	ARCHIVOLTI Loïc (Manager jeune Poids)	Frédéric MOUTARDE (ETN Javelot)	BURCZINSKI Stéphane (Manager jeune Marteau)
BALLAND Daniel	LICHTLE Thierry (CTN)	GONZALEZ Francisco (ETN Javelot)	FOUCAT Serge (ETN Marteau)
Les membres de l'ETR Alsace	Les membres de l'ETR Alsace	Jacques DANAIL et les membres de l'ETR Alsace	Les membres de l'ETR Alsace

Conditions de Participation :

- Etre au minimum cadet (cas de minimes entraînés à discuter)
- Avoir accepté et signé le règlement du stage.
- Etre licencié pour la saison en cours

Début du stage et lieu de rendez vous : Début du stage à 14h au stade de l'Europe de Colmar, rue robert Schumann, à coté de la patinoire et du centre nautique.

Hébergement :

Hotel en chambre double.

Coût : 160 € en pension complète qui comprend, 3 nuits d'hotel 3 petits déjeuner et 6 repas pris au stade. Les frais de déplacements sont à la charge du stagiaire et/ou des clubs.

Pour les personnes n'étant pas en pension complète, les repas pris au stade seront facturés 10€.

Compétition : Le 29 décembre aura lieu sur les différents sites, une compétition pour chaque discipline. Le maillot du club est **Obligatoire**

Activité culturelle : Période de Noël oblige, nous vous proposerons d'aller visiter le traditionnel marché de Noël de la ville de Colmar.

Date limite d'inscription : A retourner à Johan CHARPENTIER avant le Lundi 7 décembre 2015

*Johan CHARPENTIER
Directeur de stage*

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – Stage de lancers à Colmar, 27 - 30 décembre 2015

(à retourner pour le 07 décembre 2015 dernier délai à Johan CHARPENTIER)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Téléphone :

Date de naissance : N° de licence : Catégorie :

Club : **Ligue :** **Spécialité :**

Entraîneur : **Performance 2015 :**

Demande mon inscription au stage 2015 de la LRAA qui se déroulera du 27 au 30 décembre 2015 , à COLMAR.

	TARIF	OUI	NON	COUT
Je souhaite réserver une chambre pour le 26/12	35€			
En pension complète (27/12 à 14h au 30 midi)	160€			
Je prendrais un repas le 27/12 midi	10€			
Ne prendra part qu'au repas du				
	27/12 soir	10€		
	28/12 midi	10€		
	28/12 soir	10€		
	29/12 midi	10€		
	29/12 soir	10€		
	30/12 midi	10€		

Je joins à mon inscription un chèque€ à l'ordre « LRAA »

Je vais arriver à colmar en train :

- je souhaite qu'on vienne me chercher, le 27 décembre à la gare de Colmar à.....h
- Il faut me ramener le 30 décembre à la gare de colmar à.....h

Compétition du 29 décembre : Je souhaite m'inscrire au(x) :

Poids Disque Marteau Javelot

Je m'engage à respecter le règlement du stage, à savoir :

- Participer avec sérieux à toutes les séances d'entraînement.
- Respecter scrupuleusement les règles de vie en collectivité (respect des horaires, du règlement du centre, ainsi que des consignes données par les responsables).
- Être en règle avec la LRAA (licence, sélections, etc.)
- **Avoir régler l'intégralité du prix du stage au moment de l'inscription** (les dossiers incomplets ne pourront être validés)

Date :

Lu et approuvé, l'athlète :

LIGUE RÉGIONALE D'ALSACE D'ATHLÉTISME

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné Père / mère / tuteur* de

Téléphone privé : Tél. professionnel :

- Autorise mon fils / ma fille* à participer au **stage 2014 de la LRAA qui se déroulera du 27 au 30 décembre 2015 , à COLMAR.**
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident dû au non respect, par mon fils / ma fille*, des règles du stage et des règlementations générales.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et y souscris dans leur intégralité.

Date : Signature :

CIRCULAIRE MÉDICALE

Je soussigné Père / mère / tuteur*
responsable légal de l'enfant

Adresse Caisse d'Assurance Maladie :
.....

N° de sécurité sociale :

- Autorise le responsable du stage à faire soigner mon fils / ma fille* et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- Je certifie par la présente que mon enfant est à jour de ses vaccinations, et apte à la pratique de l'athlétisme (je vous rappelle que la licence -obligatoire- couvre également par le biais de son assurance les stages et les activités organisées à cette occasion).
- En cas de traitement en cours ou d'ennuis de santé chroniques, je joins les médicaments suivants :
.....
.....
et je vous demande d'en contrôler la prise : OUI – NON*

- Recommandations complémentaires à communiquer à l'équipe d'encadrement (allergies, précautions diverses, etc ...) :
.....
.....
..... * *rayer les mentions inutiles*

Date : Signature :