



## STAGE REGIONAL JEUNES N°1 DE KENDO

*Ouvert aux pratiquants « 7- 22 ans »*

La commission régionale de Kendo DR Auvergne Rhône Alpes et le Ken Shin Kan Valence, vous convient cordialement à ce stage.

Il est ouvert aux pratiquants ayant l'habitude de porter l'armure complète.

Commission Régionale  
de Kendo DR  
Auvergne Rhône Alpes

Il sera encadré par Messieurs  
**Romain BLACHON (6ème dan)**

et

**Michel HIDALGO (6ème dan)**

(Commission « jeunes » CRKDR AURA)

délégués par Monsieur  
Roger ARMAND, 7<sup>ème</sup> dan Renshi, Délégué Technique Régional  
*(présent selon disponibilité)*

**STAGE JEUNES DE KENDO**  
***Le samedi 20 janvier 2018***  
*Gymnase Triboulet*  
*Côte saint Pierre*  
**26 100 ROMANS SUR ISERE**

<b>Samedi :</b>	13h00	Ouverture des portes
	13H30/17H30	Stage
	17H30	Fin du stage

(Au programme : Taiso – Suburi geiko – Kihon – Uchikomi geiko – Kakari geiko – Shido geiko – Shiai geiko)

**OPEN : CUP CAKE**  
***Le Dimanche 21 janvier 2018***  
*Gymnase Triboulet*  
*Côte saint Pierre*  
**26 100 ROMANS SUR ISERE**

<b>Dimanche :</b>	8h00	Ouverture des portes
	9H00/16H30	Compétitions
	17H00	Fin

Les enseignants et les assistants de chaque club sont les bienvenus pour la co-animation du stage.

**INSCRIPTION :**

- **présentation du passeport sportif administrativement en règle**, avec la licence de la saison en cours, le certificat médical et éventuellement un grade certifié, et **l'autorisation parentale (pour les mineurs)**

***Remarque : Les mineurs devront être impérativement encadrés par un responsable majeur (parent(s) ou membre(s) du club) pour leur déplacement.***

- **Inscriptions à renvoyer pour chaque club avant le 17 Janvier 2018 par email à Romain BLACHON ou Michel HIDALGO**  
**Aucune inscription durant le stage**

à: **Romain BLACHON 42000 Saint Etienne,**  
*blachonromain@yahoo.fr*

OU

à: **Michel HIDALGO 5,Rue des Aulnes 73490 LA RAVOIRE,**  
*hidalgomichel@orange.fr*

Nous vous espérons nombreux pour cette manifestation régionale.

Roger ARMAND

Au plaisir de nous réunir,  
Romain BLACHON & Michel HIDALGO

**COMMISSION REGIONALE DE KENDO  
& DISCIPLINES RAPPORTEES AUVERGNE RHÔNE ALPES**

**INSCRIPTIONS au STAGE**

**STAGE JEUNE REGIONAL DE ROMANS / ISERE le 20 Janvier 2018**

*(Retour par email avant le 17 janvier 2018)*

**CLUB :**

**RESPONSABLE :**

*(inscriptions par dates de naissance décroissantes)*

N°	NOM	Prénom	Date de naissance	N°Licence	GRADE	Date
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

# AUTORISATION PARENTALE

**INTITULE DE LA MANIFESTATION :** ..... STAGE JEUNE N°1 .....

**PERIODE** du ... 20 janvier 2018... au... 20 janvier 2018 ... **LIEU :** ... ROMANS SUR ISERE (26) ...

Je soussigné(e) Madame – Monsieur .....

**autorise** mon fils / ma fille

Nom/Prénom.....

né(e) le..... à .....

**à participer au :** STAGE JEUNES N°1 ... organisé par la C.R.K.D.R. AURA. Le 20 janvier 2018

décharge la FFJDA/ CNK ou la CRKDR AURA de toute responsabilité sur mon fils / ma fille

Nom/Prénom.....

en dehors des heures notifiées sur le programme par la commission régionale Jeunes de la CRKDR AURA.

**J'autorise, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.**

Numéro de sécurité sociale de l'élève : .....

Mutuelle : ..... N° d'adhérent : .....

Groupe sanguin du mineur .....

Coordonnées du responsable légal pendant le séjour : .....

Précisions médicales (traitement en cours, allergies ...) : .....

**J'autorise mon fils / ma fille à quitter l'hôpital, la clinique ou le Centre de soins avec le responsable du stage.**

Fait à .....le.....

« Lu et approuvé » SIGNATURE des parents « OBLIGATOIRE »