



STAGE JEUNES CD77 TOUSSAINT 2015

Le COMITE DEPARTEMENTAL de TIR à l'ARC de SEINE et MARNE
organise un Stage Sportif Jeunes du Dimanche 25 octobre au samedi 31 Octobre 2015

Public concerné et Conditions d'accès :

- Jeunes Archers compétiteurs du département de Seine et Marne de 12 à 17 ans.
- Licence FFTA et certificat médical en cours de validité **(OBLIGATOIRE)**.

Durée, Lieu et Dates :

- Le stage se déroule sur 7 jours, du dimanche 25 octobre 2015 au samedi 31 octobre 2015 au Lycée Terre Nouvelle, avenue des Martyrs de la Résistance - 48100 - Marvejols

Objectifs du Stage:

- Accroître les savoirs techniques du tir à l'arc,
- Se préparer à la compétition en salle,
- Elaborer sa stratégie de tir,

Inscription et coût:

- Auprès de votre Comité Départemental par envoi de la fiche d'inscription et autorisation parentale accompagnée d'un chèque de **350 euros par archer** à l'ordre du **CDTAA77**, adressés à:
Philippe GODINGEN – 3, Sente de Prés – 77540 BERNAY-VILBERT
(Pour plus de commodités bien renseigner un numéro de portable sur la fiche)
- Confirmation par mail: **goph75@hotmail.com**
- Minimum de 10 participants, maximum 16.

Contenu de la prestation de séjour sportif

- Pension complète avec Petit-déjeuner, Déjeuner, Dîner
- Transport Aller/Retour depuis Paris Gare de Lyon (Autocars GAIFFIER), départ le dimanche 25 octobre 2015 à 9 heures, rendez-vous à 8h30 à la Tour de l'Horloge de la Gare de Paris Gare de Lyon et retour le samedi 31.
- Hébergement en chambres de 3 à 4 lits avec bloc de sanitaires indépendant des chambres
- Accès au complexe sportif du Ranquet et 5 terrains de badminton (3 restant à la discrétion de Sport'été)
- 2 activités complémentaires d'une demi-journée
- Accès au foyer équipé de TV
- Petit matériel d'animation à disposition sur place (jeux de sociétés, cartes ...)

Matériel

- Votre équipement de tir en salle complet,
- Tenue de sport, chaussures de sport !!!!!
- Passeport FFTA, Certificat médical et licence en cours de validité
- Votre carnet d'entraînement (si possible), carnet, stylo et crayon, clef USB vide (250 Mo)
- Boisson + repas tiré du panier pour le repas de midi du voyage aller, Serviette de toilette, Sac de couchage (Les draps ne sont pas fournis).



STAGE JEUNES CD77 TOUSSAINT 2015

EMPLOI DU TEMPS

Horaires	Dimanche 25/10/2015	Lundi 26/10/2015	Mardi 27/10/2015	Mercredi 28/10/2015	Jeudi 29/10/2015	Vendredi 30/10/2015	Samedi 31/10/2015	
7h30 - 8h30	Rendez-Vous 08h30 devant la Tour de l'horloge avec votre Picnic Départ 9 heures de Paris Gare de Lyon Arrivée vers 16 heures	Petit Déjeuner	Petit Déjeuner	Petit Déjeuner	Petit Déjeuner	Petit Déjeuner	Retour sur Paris . Départ vers 12h30 Picnic Arrivée vers 20h00 et 20h30	
8h30 - 8h45		Temps Libre						Temps Libre
9h00 - 12h00		Tir à l'Arc	Tir à l'Arc	Tir à l'Arc	Tir à l'Arc	Tir à l'Arc		
12h30 - 13h30		Repas	Repas	Repas	Repas	Repas		
13h30 - 13h45		Temps Libre						Temps Libre
14h00 - 18h30		Tir à l'Arc	Activité Complémentaire	Tir à l'Arc	Activité Complémentaire	Tir à l'Arc		
18h30 - 19h30		Temps Libre						Temps Libre
19h30 - 20h30	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas		
20h30 - 21h30	Présentation	Veillée	Veillée	Veillée	Veillée	Veillée		



STAGE JEUNES CD77 TOUSSAINT 2015

FICHE D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____.(père, mère, tuteur) autorise mon enfant _____
à participer au stage Jeune CD77 Toussaint **du dimanche 25 au samedi 31 Octobre 2015 à Marvejols.**
Mon enfant sera pendant cette durée sous l'entière responsabilité de Philippe GODINGEN

En cas d'accident ou de problème de santé, cette fiche permettra au corps médical de prendre immédiatement les dispositions nécessaires.

Nom et prénom de l'archer : _____ Numéro de Licence : _____

Date de naissance : _____ Lieux de naissance _____

Adresse _____ Commune _____ Code postal _____

☎ Dom- : _____ ☎ Bur- : : _____ ☎ Port- : _____

N° de sécurité sociale : _____ Mutuelle : _____

En cas d'urgence Personne à prévenir N°de tel : _____

Dans l'intérêt de l'enfant, merci de répondre au questionnaire ci- dessous

Groupe sanguin (s'il a été déterminé) _____

L'enfant est-il allergique ? OUI NON

A quoi ? _____

A-t-il des contre-indications à certains médicaments ? OUI NON

Le ou lesquels ?

A-t-il des problèmes de santé ? OUI NON Le ou lesquels ?

Donnez tous autres renseignements qui pourraient être utiles (malaises, troubles nerveux, convulsions, épilepsie, séquelles d'accident, traitements, etc....) :



STAGE JEUNES CD77 TOUSSAINT 2015

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE ET D'ANESTHESIE EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) _____ .père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)
de l'enfant (nom, prénom) _____.

Autorise le responsable ci-dessus à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier, anesthésie locale ou générale) et déclare que cette autorisation est valable pour toute la durée du stage.

A _____, le _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

NOUS GARANTISSONS LA CONFIDENTIALITE DES RENSEIGNEMENTS QUE VOUS NOUS FOURNISSEZ