

# Judo Club Saint-Denis

## STAGE PRINTEMPS 2024

### Judo 6 à 12 ans



Chers Parents,  
Chers Amis Judokas,

**Attention date limite des inscriptions le Vendredi 12 avril 2024.**

Le comité de l'ASBL Judo Club St-Denis et les moniteurs organisent un stage de Judo pendant les vacances de Printemps. Celui-ci se déroulera du **lundi 29 avril au vendredi 03 mai 2024** de 9h à 16h (garderie de 8h à 17h).

Ce stage sera dirigé par Véronique REULMONDE – 3 DAN. Les activités sportives se dérouleront dans la salle de judo du club et en extérieur en fonction du temps. (Jeu de ballon, footing, cinéma, etc...)

Le stage est accessible aux judokas âgés de **6 à 12 ans**, et aux enfants du même âge n'ayant jamais fait de judo (initiation). Les places étant limitées, nous vous demandons de vous inscrire le plus rapidement possible à l'aide du talon ci-dessous (avec paiement en liquide).

La participation est fixée à **115 Euros tout compris** (collation, repas chaud le midi et boissons).

Le stage étant couvert par l'assurance de la fédération francophone de judo, nous vous demandons de vérifier que le judoka inscrit soit en ordre de licence et d'attestation médicale pour la durée du stage (pas pour initiation).

Veuillez prévoir une tenue sportive (training, baskets et le kimono).

Nous respecterons bien sûr toutes les mesures qui sont édictées par nos instances supérieures dans le cadre du COVID-19 (Un protocole spécifique particulier vous sera transmis et devra être respecté) mais le « risque zéro » n'existe pas. Par votre inscription, vous vous engagez à ne pas rendre ni le club ni les moniteurs, responsable d'une infection éventuelle. Le choix de participation vous appartient.

Salutations sportives.

Les moniteurs

Le comité

**Stage Judo 6-12 ans Printemps 2024**

Je soussigné .....désire inscrire mon fils – ma fille

Nom et prénom de l'enfant : .....Date de naissance : .....

Au stage de Printemps du 29/04/2024 au 03/05/2024.

Je suis conscient des risques liés au COVID-19 et je m'engage à ne pas rendre le JCSD responsable d'une infection éventuelle.

Je marque mon accord pour l'utilisation de photos (principalement de loin et/ou de groupe) à des fins de promotion pour le club, sur le site internet du club et sur sa page facebook.

Paiement (115 EUR) en liquide uniquement lors de la remise du talon à Véronique ou Sabrina.

Pour contact : numéro GSM : ..... Rue/N° : .....

adresse mail : ..... Localité : .....

Infos médicales à inscrire au verso de ce talon

(ou sous enveloppe fermée séparée)

Signature