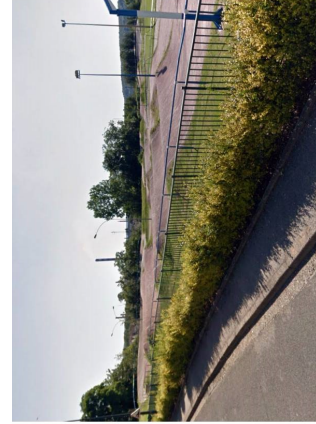


# **STAGE DE PREPARATION** **AUX CHALLENGE FRANCE**



**Judi 26 et vendredi 27 AVRIL**  
**SUR LES PISTE DE**

**PETIT COURONNE ET VITRE**



Stage ouvert à  
tous les  
**compétiteurs à  
partir de  
pupille**

# PROGRAMME DU STAGE:

Stage encadré par Valentin CURIEL, cadre technique du club titulaire du BPJEPS, du BF d'Entraîneur Club et du BAFA et par Alexandra ROBLEDON, cadre technique du club titulaire du BF d'Entraîneur Club et du BAFA

## PROGRAMME ET HORAIRES:

### Jeudi 26 avril:

RDV à la piste de BMX de La Chapelle à 8H45

Départ de la piste à 9h en direction de Petit Couronne

Déjeuner sur place puis découverte et pratique sur le circuit

Repas du soir et nuit au CRJS de Petit Couronne

### Vendredi 27 avril:

Petit déjeuner au CRJS puis départ en direction de Vitry.

Déjeuner sur place puis découverte et pratique sur le circuit

Retour à la piste de BMX de La Chapelle prévu vers 20h

Cette formule comprend:

- Trajet
- Hébergement
- 2 repas+ petit déjeuner + Goûters

80€

15 PLACES  
DISPONIBLES

Les inscriptions seront prises **complètes** (fiche d'inscription+ règlement) par **ordre d'arrivée**.

Une liste complémentaire sera mise en place pour les pilotes hors club si l'effectif prévu n'est pas atteint le 18 avril 2018.

Tarif pilotes extérieurs: 100€

## FICHE D'INSCRIPTION – 26-27 AVRIL 2018 DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS 18 AVRIL 2018

NOM : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Adresse: .....

TEL :..... PORT : .....

MAIL : .....

Personne à prévenir et numéro:.....

### REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER:

Prise de traitement médical (accompagné de l'ordonnance):

.....

Allergies:.....

### AUTORISATIONS PARENTALE:

Je soussigné(e) ....., autorise mon fils ou ma fille à participer au stage BMX organisé par le Bi Club Chapellois. J'autorise le responsable du stage à transporter mon enfant pour des activités à l'extérieur du site. En cas d'accident survenant à mon fils ou ma fille, j'autorise le responsable du stage à prendre toutes les dispositions visant à préserver au mieux sa santé et à faire pratiquer toutes interventions médicales et/ou chirurgicales urgentes consécutives aux décisions prises par le corps médical local.

J'autorise / je n'autorise pas \* mon enfant à être pris en photo dans le cadre de ce stage.

\*rayer la mention inutile

Signature