USOM Athlétisme Stade Pierre Lafond 1 Rue de Buddenstedt 14120 MONDEVILLE

Tel/Fax: 02.31.84.45.31

e-mail: usomathle@wanadoo.fr

Site: mondeville-athle.com



## Stage-club à Granville le 31 octobre et 1<sup>er</sup> novembre 2009

Cher(e) athlète,

Le club organise un stage à Granville le 31 octobre et 1<sup>er</sup> novembre 2009.

Ce stage est ouvert aux catégories « cadet à senior ».

Il a pour but de rassembler les athlètes des différents groupes d'entrainement. Une autre condition à remplir pour effectuer ce stage est de s'entrainer régulièrement.

Le nombre de places est de **40** (dont 3 personnes pour l'encadrement) avec le club d'Hérouville.

Comme tous les stages, nous demandons une participation proportionnelle au coût total (possibilité de les prélever sur la bourse) soit 24€.

Le déplacement s'effectuera en voiture personnelle et les chauffeurs seront remboursés si leur voiture contient au moins 4 personnes au tarif de 0.25€ du kilomètre.

La réponse est à retourner impérativement au club avant le vendredi 16 octobre 2009.

En cas de rétractation, sans motifs sérieux, la participation financière du stagiaire sera encaissée sauf si sa place peut être attribuée à un autre licencié. En cas de litige, le Comité Directeur sera seul habilité à décider.

Dans l'attente de recevoir ton inscription, reçois, cher(e) athlète, nos salutations sportives.

Pour tous renseignements et inscriptions, contactez Franck CLOTET:

**Bureau**: 02.31.84.45.31 **Portable**: 06.62.41.05.50

















## FEUILLE D'INSCRIPTION

## A retourner avant le vend 16 octobre 2009

NOM: PRENC	OM :
ADRESSE :	
CODE POSTAL : 14VILLE :	
TEL: 02.31 PORTABLE: 06 (pour les mineurs portable des parents : )	
Je <u>joins</u> à cette fiche d'inscription le chèque de 24 €	
Je <u>m'engage</u> à respecter toutes les consignes des responsables.	
Signature de l'athlète : Si	gnature du responsable légal pour les mineurs :
AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)	
Je soussigné(e)	
autorise sa participation au stage de l'USO Mondeville Athlétisme qui aura lieu le 31 octobre et 1 <sup>er</sup> novembre 2009.	
De plus, j'autorise ou je n'autorise pas*les responsables du stage à prendre	
toutes décisions concernant une éventuelle hospitalisation.	
Numéro de sécurité sociale :	Signature:
Fait à Le	
*Rayer la mention inutile	