

4^{ème} Regroupement Jeunes de Kendo

Samedi 25 mars 2017

au Dojo de l'Ayroule

Avenue du Stade

09000 FOIX



Animé par :

**Pascal LOÏDI, 5° Dan,
et les cadres de la CRKDR**

Horaires :

- Ouverture des portes à 9h30 pour démarrer à 10h
- Pause déjeuner vers 13h00, pensez à amener un pique-nique !
- Fin de journée prévue vers 17h00

Renseignements :

Pascal LOÏDI - 06 43 84 92 34

<http://crk-occitanie.org/>

Inscriptions :

<https://goo.gl/forms/vBZoD0glde4t1D2F3>

Regroupement Régional de Kendo

Dimanche 26 mars 2017

au Dojo de l'Ayroule

**Avenue du Stade
09000 FOIX**



Animé par Michel Royo, Conseiller Technique Régional, 6e dan, et les cadres de la CRKDR

Programme :

Samedi 25 Mars après-midi : Initiation à l'arbitrage

- Ouverts aux **yudanshas 2^{ème} dan et plus**
- Ouverture 13h30 pour démarrer à 14h00, fin vers 16h30
- Théorie et pratique : arbitrage des shiais du regroupement jeunes

Dimanche 26 Mars : Regroupement Régional

- **Ouvert à tous**, avancés, enfants et débutants
- Ouverture 9h00 pour démarrer à 9h30, fin vers 16h30
- Travail par groupes de niveau, kihon, geiko

Renseignements :

- Michel Royo – 06 15 40 02 56- mich.royo@gmail.com
- François Laustriat – 06 04 47 06 22 - flaustriat@yahoo.fr
- Jacques Heredia – 06 60 64 72 15

Inscriptions :

<https://goo.gl/forms/vBZoD0glde4t1D2F3>

Plan d'accès au dojo de Foix





CRKDR
Occitanie

LIGUE OCCITANIE DE JUDO

FEDERATION FRANCAISE DE JUDO - JUJITSU, KENDO ET DISCIPLINES ASSOCIEES
COMMISSION REGIONALE DE KENDO ET DISCIPLINES RATTACHEES

AUTORISATION PARENTALE

Pour participer au Regroupement Régional

Date :

Lieu :

AUTORISATION PARENTALE Pour les mineurs

Je soussigné(e) Madame - Monsieur.....
Demeurant.
Ville CP.....

Autorise mon Fils/ ma fille prénommé(e) :
Né(e) le.. / .. / ..
Et Membre du club Dept (...)

À participer au Regroupement Régional de Kendo organisé par la CRKDR
le

J'AUTORISE

Les cadres de la CRKDR Occitanie à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'accident dont mon enfant pourrait être victime durant ce regroupement.

Précisions médicales :
.....

N° DE SECURITE SOCIALE :
.....

N° DE TELEPHONE POUR JOINDRE LES PARENTS : Mr
Mme

Fait à Le .../.../...
SIGNATURE des parents OBLIGATOIRE

La Mère

Le Père