

**GROUPE COMPETITION 1**

****

**A déposer dans la boîte aux lettres ou par mail à :**

**Sylvie Chetouane**

**pour le 22/02 au plus tard**

**STAGE FEVRIER 18**

**Horaires :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GROUPE COMPETITION 1 – NATIONNAUX** | | |
| Lundi 26/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |
| Mardi 27/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |
| Mercredi 28/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |
| Jeudi 1/03 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |
| Vendredi 2/03 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GROUPE COMPETITION 1 – REGIONNAUX** | | |
| Lundi 26/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |
| Mardi 27/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |
| Mercredi 28/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |
| Jeudi 1/03 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |
| Vendredi 2/03 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |

Stage compris dans la cotisation annuelle.

**Inscriptions à retourner à Sylvie Chetouane**

**- Par mail à :** [**csgsa.patinage@gmail.com**](mailto:csgsa.patinage@gmail.com)

**- Aux permanences du club**

**- Dans la boîte aux lettres du club (niveau parking extérieur)**



**STAGE FEVRIER 2018**

**NOM PRENOM**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Merci d’indiquer ci-dessous votre participation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GROUPE COMPETITION 1 – NATIONNAUX** | | | **PARTICIPATION** |
| Lundi 26/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Mardi 27/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Mercredi 28/02 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Jeudi 1/03 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Vendredi 2/03 | 6h30 – 11h | ***PPG 11h – 12h*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GROUPE COMPETITION 1 – REGIONNAUX** | | | **PARTICIPATION** |
| Lundi 26/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Mardi 27/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Mercredi 28/02 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Jeudi 1/03 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |  |
| Vendredi 2/03 | 8h45 – 14h15 | ***PPG 11h – 12h*** |  |

**En cas de blessure du stagiaire, son responsable légal autorise les responsables du stage à prendre les dispositions d’urgence nécessaires.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Nom et signature :** |