



## Comité Départemental des Hauts de Seine de Tir à l'Arc

Le Comité Départemental de Tir à l'Arc 92 souhaite répondre aux attentes des clubs, en matière d'encadrement des Jeunes, pour proposer des stages adaptés.

Nous proposons donc un stage de Perfectionnement Cible.

Période :

- salle : 18/11/2018 + 02/12/2018 + 16/12/2018 + 10/02/2019
- extérieur : 13/04/2019 + 12/05/2019 + 26/05/2019 + 16/06/2019 (suivi en compétition)

Encadrement : *DE CD92*

Lieu : gymnase de Clichy ou club du 92

Ce stage est réservé aux archers 92, titulaires d'une licence FFTA à jour, pratiquant le tir sur cible classique, motivé pour rechercher à améliorer leur connaissances sur le tir en cible, et pratiquant le tir à l'arc de puis au moins 2 ans.

Organisation du stage :

- L'encadrement est assuré par les formateurs du Comité Départemental CD92 (Diplômés d'État), les entraîneurs sont invités à participer.
- Nombre de stagiaires maximum : 8
- La participation est gratuite
- Le repas devra être prévu par les stagiaires
- Horaire : 9h-12h30

Programme du stage (*à détailler*) :

- Accueil
- Théorie
- Echauffement
- Pratique
- Etirements
- Rangement et départ

nscription par courrier à : *Dany LEBEUF, 41 bis rue Lamennais 92370, CHAVILLE*

Contacts :

- *Guillaume Humetz ([guillaume.humetz@gmail.com](mailto:guillaume.humetz@gmail.com), 06 48 20 88 51)*
- *Charles Corbez ([corbez.charles@gmail.com](mailto:corbez.charles@gmail.com), 06 64 31 81 16)*



## Comité Départemental des Hauts de Seine de Tir à l'Arc

### Fiche d'inscription et autorisation parentale :

Je sous signé, ....., père, mère, tuteur (rayer les mentions  
inutiles)

Autorise l'enfant : .....

à participer au stage de Tir à l'Arc, qui se déroulera les huit dates à *lieu*, et autorise le DE  
encadrant le stage (en cas d'impossibilité de joindre un parent), ainsi que le corps  
médical, à prendre les dispositions nécessaire en cas d'accident, pour mon enfant.

Personne à prévenir : .....

n° de téléphone : .....

renseignements personnels :

N° sécurité sociale : .....

allergies : .....

contre indications médicamenteuses : .....

divers : .....

(nous garantissons la confidentialité des renseignements fournis)

Fait à : ....., le : ....., Signature :

Renseignements complémentaires :

- Club : .....
- Licence n° : .....
- Catégorie : .....
- Arme : .....
- Téléphone : .....
- @Courriel : .....