

# CAMPS D'ÉTÉ

JUDO / XP 2024



INSCRIS-  
TOI !

## DIRECTION

Stéphane Guye 6e Dan  
Prof. FSJ

Désirée Gabriel 4e Dan  
Prof. FSJ

Autres moniteurs J+S

STAGE XP  
10 AU 16  
AOÛT



079 235 70 16



[www.judo-cortaillod.ch](http://www.judo-cortaillod.ch)

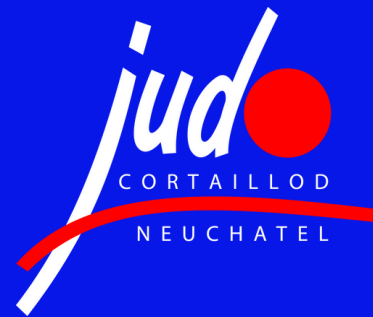


Salle de gym la "Juliette"  
R. de la Croix 4 - Corcelles

# STAGE XP

**DU 10 AU 16 AOÛT**

Judokas motivé(e)s né(e)s  
entre 2006 et 2010



## PROGRAMME

Samedi 10 août : programme spécifique

*puis les jours suivants :*

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| 08h30         | Accueil des stagiaires |
| 08h45 - 09h30 | Condition physique     |
| 09h45 - 11h45 | Judo                   |
| 12h00 - 13h30 | Repas                  |
| 14h00 - 16h00 | Polysports             |
| 16h00 - 16h30 | Goûter                 |
| 17h00 - 18h30 | Judo                   |
| 18h45         | Fin de la journée      |

## EQUIPEMENT

Judogi, affaires pour le sport de plein air  
(baskets, survêtement, etc.)

Sac de couchage pour la nuit au dojo

Affaires de bains selon programme et météo

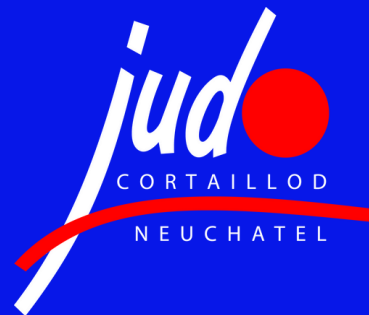
Jeux de sociétés bienvenus !

### Les stagiaires dorment :

- au dojo des parcs du dimanche 11 au lundi 12 août
- le reste de la semaine à la maison

Appareils électroniques tolérés,  
usage réglementé

# INFO ET PLUS...



## PRIX DU STAGE

CHF 380.-

## PAIEMENT DU STAGE

Délai au **30.06.2024** pour le paiement qui valide également l'inscription, pour ce faire une facture vous parviendra directement par e-mail.

## RENSEIGNEMENTS

STÉPHANE GUYE - 079 235 70 16  
INFO@JUDO-CORTAILLOD.CH

**DELAI  
D'INSCRIPTION  
25 JUIN  
2024**

# REJOINS-NOUS !



**L'UNESCO DÉCLARE  
EN 2015**

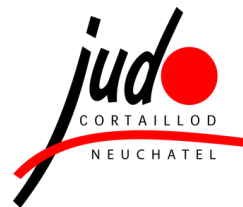
**"LE JUDO MEILLEUR  
SPORT FORMATEUR  
POUR LES JEUNES  
DE 4 À 21 ANS"**

Judo Club Cortailod  
Case postale 122  
2016 Cortailod  
info@judo-cortailod.ch  
Tél. +41 (0) 79 235 70 16  
**[www.judo-cortailod.ch](http://www.judo-cortailod.ch)**

 judo Club Cortailod - Neuchâtel

 @judocortailod

# INSCRIPTION



☐ **Stage XP** du 10 au 16 août 2024



Nom: ..... Prénom: .....

Date de naissance: ..... Grade: .....

N°tél.Urgence : .....

Email : .....

Indications particulières (allergie,médicaments, etc.)

.....

J'autorise les moniteurs et les accompagnants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. J'ai pris connaissance du fait que les moniteurs déclinent toutes responsabilités en cas d'accidents causés par la désobéissance de mon enfant. Chaque participant s'engage à respecter strictement les directives des moniteurs sous peine de sanctions.

Chaque participant est responsable de son assurance. Les moniteurs et accompagnants déclinent toutes responsabilités en cas de perte ou de vol.

## AUTORISATION DE BAINNADES ET D'ACTIVITÉS NAUTIQUES

- ☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités de baignades ou nautiques et je prends note que celles-ci se dérouleront sous la surveillance de moniteurs au bénéfice des brevets de sauvetage ou de gardes baignades.
- ☐ Je n'autorise pas que mon enfant participe aux activités de baignades ou nautiques

Lieu et date : .....

Signature du représentant légal : .....