



**JUDO CLUB**

GENEVEYS-SUR-COFFRANE

柔道 JUDO SPORT  
AUVERNIER

## Stage "sur les tatamis" 26/27 avril 2025

**Judo Club Les Geneveys-sur-Coffrane**  
**Rue Ch. L'Eplattenier 1 2206 Les Geneveys-sur-Coffrane**

### PROGRAMME :

Samedi 26 avril

13h30 : Accueil / 13h45 - 15h15 Judo I / pause / 15h45 - 17h15 Judo II / Jeux / 18h30 Repas / Jeux / 20h30 Préparation à la nuit sur les tatamis / 21 Extinction des feux

Dimanche 27 avril

07h00 : Réveil / 07h30-08h00 réveil musculaire / petit déjeuner / 09h15 -10h15 Judo III / pause 10h45-12h Judo IV / rangements / 12h30 fin du stage.

### A PRENDRE AVEC SOI :

Habits de Judo, affaires de toilettes, sac de couchage, pantoufles, jeux de société à partager avec les autres judokas (pas de jeux électroniques). Les frais de participation sont de CHF. 25.– par Judoka et englobent les deux repas, les frais de nuitée et l'encadrement. Frais de participation à régler sur place au début du stage.

### PARTICIPATIONS :

Tous les Judokas intéressés âgés de 6 à 15 ans.

### DIRECTION DU STAGE :

Luc Dapples 6ème Dan / Fabrice Pfefferli 3ème Dan

### ASSURANCES :

L'assurance est à charge des participants, les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas de non respect des consignes.

### INSCRIPTIONS :

Jusqu'au 10 avril, en remplissant le bulletin ci-dessous et en le retournant à votre entraîneur

### BÉNÉVOLES :

Pour l'élaboration des repas et pour les nettoyages à la fin du stage, nous cherchons des personnes bénévoles, merci de vous inscrire avec le bulletin d'inscription :

Samedi repas du soir : 3 personnes de 17h à 19h30 / Dimanche petit déjeuner : 2 personnes de 7h15 à 9h

Nettoyages : 3 personnes dimanche 11h-30 – 12h30

### Bulletin d'inscription

Nom et prénom du Judoka : \_\_\_\_\_ date de nais. : \_\_\_\_\_

Adresse des parents durant le camp : \_\_\_\_\_

N° de tél. des parents durant le camp : \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à participer au stage organisé les 26-27 avril 2025 par le JC des Geneveys-sur-Coffrane, j'atteste qu'il est au bénéfice d'une assurance accident valable et que l'organisateur décline toute responsabilité en cas de non-respect des consignes. Date et signature des parents : \_\_\_\_\_

Je me propose comme bénévole pour : \_\_\_\_\_ Nom – prénom : \_\_\_\_\_

Mon numéro de tél. . \_\_\_\_\_