



## Ligue Régionale du Poitou- Charentes

---

Châtelleraut, Le 11 /09/2011

La commission Formation

Siège social :

93 rue Jean Jaurès-BP 92

79203 PARTHENAY CEDEX

Mesdames, Messieurs, les Présidents de Club

**Objet : Stages 10 m pour les Cadets, Juniors et Séniors**

Ce stage, conformément au programme de la ligue, aura lieu au club de tir Saint Eloi

*Adresse du stand : la Rambaudie - 16150 EXIDEUIL S/ VIENNE*

**Le samedi 1 octobre pour le pistolet.  
Le dimanche 2 octobre pour la carabine.**

**De 9 h 30 à 17 h 00**

Tous tireurs peuvent accéder au stage à condition avoir leur matériel.

Catégories : Cadets, Juniors, Adultes (Filles et Garçons)

Les frais du stage sont pris en charge par la Ligue. Cependant le déplacement et la restauration restent à la charge du Tireur. Pour la restauration, prévoir un chèque de 13,00€ à l'ordre de la Ligue Régionale de Tir du Poitou-Charentes

Les inscriptions sont à réaliser, avant le 25 septembre 2011, (coupon réponse ci joint) auprès de :

MANESSE Denis    tel 05.49.02.01.16 / 14 rue 14<sup>ème</sup> RTA 86100 CHATELLERAULT  
e-mail : denis-manesse@sfr.fr

Veillez agréer, Mesdames et Messieurs les Présidents, l'expression de mes salutations sportives.

Denis MANESSE  
Commission Formation

## **COUPON REPONSE**

A renvoyer avant le 25 septembre 2011 à :

MANESSE Denis 14 rue du 14<sup>ème</sup> RTA 86100 CHATELLERAULT  
[denis-manesse@sfr.fr](mailto:denis-manesse@sfr.fr)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

<b>Participera au stage PISTOLET</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>Participera au stage CARABINE</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

**Nombre de repas (tireur + accompagnateurs) :** .....

Aux stages d'entraînement et de détection organisés par la ligue :

Les samedi et dimanche 01 et 02 octobre 2011 à EXIDEUIL

Tél.: .....

Tél. mobile : .....

Adresse E-mail : .....

**Signature du stagiaire :**

Pour les mineurs (à signer par les parents) :

J'autorise mon fils/ma fille ..... à participer au stage cité ci-dessus.

Contre indication à l'effort physique : .....

Traitement médical en cours : .....

**Signature des parents ou d'un responsable légal :**