**Organisation :** Ligue GRAND EST de Course d’Orientation

**Dates :** du **LUNDI 8Juillet2024** – entre **15 h** au **VENDREDI 12Juillet 2024–12 h00**

**Lieu :**[Mon Champ du Feu](https://www.google.fr/maps/place/154+Rte+de+la+Servã,+67130+Belmont/@48.406092,7.2552439,15.75z/data=!4m6!3m5!1s0x4793fdfcf65900bb:0x6f4faff5824c6845!8m2!3d48.4067444!4d7.2593196!16s%2Fg%2F11bw3_pb68?entry=ttu) – Belmont (68)

**Objets :** stage de détection « JEUNES » (de 8 à 14 ans) – hors « GREF » (stage à part)

**Directeurs des stages :**

1. Philippe POGU
2. A définir

Prix du stage « JEUNES » licenciés GE (en pension complète) : **125 €**

Prix du stage « formation de cadres » (adultes et jeunes licenciés GE) : pension complète = **125 €**

**Date limite d'inscriptions** : le dimanche 15 mai 2024

**Nombre de places** : 25

*Une confirmation d’inscription et des renseignements complémentaires (fléchage routier, matériel à prévoir, autorisation parentale...) seront communiqués à chaque inscrit.*

# COUPON D’INSCRIPTION (Àrenvoyeravant le 15Mai 2024 à votre club qui le transmettra au comité départemental qui l’enverra, lui-même, à la ligue)

**Stage Détection**

Je soussigné (personne majeure) ……………………………………………………………………………………………

Demande l’inscription de ma fille ou mon fils …………………………………………………………...

Date de naissance ………………………………

Au stageperfectionnement jeunes

Adresse d’envoi de la confirmation : ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

Adresse e-mail : ……………………………………………… N° de téléphone : …………………………………………

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Stage Animateur**

Je soussigné (personne majeure) … ……………………………………………………………………

☐ Demande mon inscription

☐Demande l’inscription de ma fille ou mon fils

Date de naissance ………………

Au stage n°2 formation de cadres

Adresse d’envoi de la confirmation : … ………………………………

…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

Adresse e-mail : ……… …………… N° de téléphone : ………………

N.B. : La facturation sera envoyée au Comité Départemental auquel l’athlète est rattaché. Charge à ce comité de refacturer aux clubs et familles concernées.

Date et signature :

Date et signature du président de club :

Date et signature du président du comité départemental :