





## **KOBUJUTSU: KEN JUTSU**

| LIEU : | Centre | Sportif | Leo | Lagr | ange |  |
|--------|--------|---------|-----|------|------|--|
|        | _      |         |     | •    | ~~~~ |  |

2 avenue Jean Jaurès - 92370 CHAVILLE

DATES: Mardi 11 février et mercredi12 février 2020

HORAIRES: 20 h à 22 h

PROGRAMMES : Programme de 1er Degré et

2<sup>ème</sup> Degré de KEN JUTSU (FEKAMT)

TARIF: Gratuit

PROFESSEUR: MM. Christian TROCME et

Gilles SCHILTZ

| le sho.                            | . vianiy   |         |
|------------------------------------|--|---------|
| Stade Jean Jaures Agrandir le plan | g Conne  | xion    |
|                                    | Paroisse<br>Sainte-Bernadette                      |         |
| A.                                 | afta.  | R       |
| Rue Rene                           |  | RUE     |
| are de Chaville Vélizy 📾 🦠         | D53  |         |
| Rue Arthur Petit                   |  | Éta     |
|                                    | Stade Jean Jaures                                  |         |
| Rue Pasteur                        | Stade Jean Jaures  Rue Centre Sportif LEO LAGRANGE | 5       |
| du Louvre                          | Centre Sportif<br>LEO LAGRANGE                     | Yaures  |
|                                    | HAUIS-DI   | E-SEIN  |
| Rue Albert Per                     | dreaux Rue Rue YVELII                              | NES     |
| D53                                | e Sergent<br>e Pierre et<br>e Maurice              | +       |
| Hubert                             |  | _       |
| OU                                 | * *  |         |
| nées cartographiques Condition     | s d'utilisation Signaler une erreur cartogra       | aphique |

| NOM, PRÉNOM ET ÂGE :  | - |
|-----------------------|---|
| ADRESSE :             | • |
| TÉLÉPHONE D'URGENCE : |   |

## **AUTORISATION PARENTALE POUR LES PERSONNES MINEURS**

Se munir de cette autorisation parentale complétée et signée pour pouvoir participer.

J'autorise mon enfant à venir et repartir seul du stage : OUI NON J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures

nécessaires en cas d'accident(s) pour mon enfant : OUI NON

Signature des parents :