



# Stage Multi-Activités

Du 16 Août 2026 au 22 Août 2026

**DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS LE 30 JUIN À 00H00 !!!**

Le Comité Bi-Départementale d'Escrime Drôme Ardèche vous invite à venir découvrir les splendeurs des paysages de la Drôme lors d'un stage sportif et relaxant, où vous aurez l'opportunité de vous adonner à l'escrime ainsi qu'à diverses activités en plein air ! Ce stage vous offrira l'occasion de retrouver votre forme physique avant le début de la saison, tout en explorant notre magnifique région !

## **Lieu:**

Les participants au stage sont conviés à se présenter :

**Adolescents :** le Dimanche **16 Août 2026 de 16h à 17h** (M13 à M20)

**Enfants:** le Jeudi **20 Août à 9 heures** (M9-M11)

au Lycée Marie Rivier; 21 Avenue Notre Dame, 07700 Bourg-Saint-Andéol

Le stage se déroulera jusqu'au Dimanche **22 Août 2026, 17h**, au gymnase, Espace Multisports, Av. Maréchal Leclerc, 07700 Bourg-Saint-Andéol

Le lycée dispose d'un vaste internat où les jeunes seront logés selon leurs affinités. Les repas seront servis sur place et préparés par l'équipe de restauration du lycée, proposant une diversité de menus comprenant des plats traditionnels et des spécialités locales.

Les allergies et les intolérances alimentaires seront prises en compte sur prescription médicale (n'hésitez pas à nous contacter à ce sujet).

Un espace de détente sera aménagé pour que les stagiaires puissent se retrouver lors de leurs temps libres.

## **Les équipements Sportifs:**

La municipalité met à notre disposition un complexe sportif équipé d'une salle d'armes ainsi que plusieurs terrains de sport. De plus, elle met également à disposition un stade d'athlétisme et un autre gymnase pour la pratique du tennis de table.

## **Encadrements :**

- Maître Benjamin Giannini, Conseillé Technique Départemental, Bp Autres encadrants:
- Maître Floriane WARCYGLOWA, DE Escrime
- Anaïs Brossat, Licence STAPS + Responsable Communication

**Armes :** Fleuret et Epée.

## **Activités Principales :**

Chaque jour, l'escrime sera au programme avec une variété d'activités comprenant des entraînements, une révision des fondamentaux, des leçons individuelles et collectives, des combats libres et dirigés, ainsi que des compétitions individuelles et par équipes. Des séances d'initiation pratiques et théoriques (telles que l'arbitrage, la connaissance du matériel, l'escrime artistique, l'étude des blasons, etc.) seront également organisées. En soirée, des ateliers théoriques et ludiques aborderont des sujets tels que la nutrition, l'échauffement et la gestion de l'effort.

## **Activités Secondaires :**

De nombreuses activités sportives et culturelles seront proposées aux jeunes afin de leur faire pleinement profiter de leur environnement :

Activités Aquatiques

Activités de pleines natures

D'autres surprises à découvrir



**ATTENTION :** Pour la piscine, le stagiaire devra être muni d'une attestation de capacité à nager sur un parcours de 20 mètres délivrée par un maître-nageur.

## **Situation Géographique :**

Bourg-Saint-Andéol est une commune située dans le département de l'Ardèche.  
Pour s'y rendre :

### **- Par la route en arrivant par le Nord de la Drôme :**

Prendre l'autoroute A7 en direction de Marseille.

Sortir à la sortie Montélimar Sud (n°18).

Suivre la direction Le Teil puis prendre la N102 en direction de Bourg-Saint-Andéol.

### **- Par la route en arrivant par le Sud de la Drôme :**

Prendre l'autoroute A7 en direction de Lyon.

Sortir à la sortie Bollène (n°19).

Suivre la direction Pont-Saint-Esprit puis prendre la D994 en direction de Bourg-Saint-Andéol.

### **- En train :**

Arrivée en gare de Montélimar ou de Pierrelatte :

Une navette peut conduire votre enfant sur le lieu de stage selon l'horaire d'arrivée.  
(Pensez à prévenir le responsable du stage)

## **Contact :**

Mail : [cde.dromeardeche@gmail.com](mailto:cde.dromeardeche@gmail.com)

Tel: 04.75.75.47.68

07 69 59 00 52

**DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS LE 30 JUIN À 00H00 !!!**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, Mr .....

Parent / soututeurs de l'enfant: NOM:..... Prénom: ..... autorise ma fille, mon fils, à participer au stage d'escrime qui aura lieu à Bourg St Andéol du 16 Août 2026 au 22 Août 2026 .

J'autorise le responsable du stage à faire pratiquer tous soins et interventions chirurgicales nécessaires.

Mon enfant dispose d'une assurance responsabilité civile.

Nom de l'assurance : ..... N° de contrat : .....

Précédé de " lu et approuvé "

A ..... Le .....

*Signature*

## DROIT À L'IMAGE

Tout au long du stage, les stagiaires pourront être pris en photo durant leurs activités par les organisateurs. Je soussigné Mme, Mr .....

Parents ou tuteurs de l'enfant : NOM : ..... Prénom : .....

Autorise:

N'autorise pas:

Les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques où pourrait figurer mon enfant (Presse locale,site Internet du comité, photo souvenir de fin de stage).

Précédé de " lu et approuvé "

A .....

Le .....

# FICHE D'INSCRIPTION

**Enfant : M9, M11**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Date de naissance :** ..... **Taille :** ..... cm

**Armes :**  Fleuret  Epée **Catégories :**  M9  M11

**COORDONNÉES :** Téléphone : .....

Mail : .....

**ADRESSE :** .....

.....

**CLUB :** ..... **N°Licence :** .....

## MODALITÉS DE REGLEMENT :

- pour les licenciés du comité départemental : **150€** jusqu'au 31 Mai sinon **160€**.
- pour les extérieurs du comité départemental : **190€** jusqu'au 31 mai sinon **200€** .

PAIEMENT COMPTANT :   
(encaissement en Août)

PAIEMENT EN 2 FOIS :   
(encaissement en , juillet, Août)

PAIEMENT EN 3 FOIS :   
(encaissement en juin, juillet, Août)

PAIEMENT EN 4 FOIS :   
(encaissement en Mai, juin, juillet, Août)

CHEQUE :

CHEQUES VACANCES :

VIREMENT :

AUTRES : .....

CAF ( Contacter Rapidement) :

**Préconiser l'envoi par mail pour les documents**

Mail : [cde.dromeardeche@gmail.com](mailto:cde.dromeardeche@gmail.com)

# FICHE D'INSCRIPTION

**Adolescents : M13, M15, M17, M20**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Date de naissance :** ..... **Taille :** ..... cm

**Armes :**  Fleuret  Epée **Catégories :**  M13  M17  
 M15  M20 (non majeur à la fin du stage)

**COORDONNÉES :** Téléphone : .....

Mail : .....

**ADRESSE :** .....

.....

**CLUB :** ..... **N°Licence :** .....

## **MODALITÉS DE REGLEMENT :**

- pour les licenciés du comité départemental : **420€** jusqu'au 31 Mai sinon **450€**.
- pour les extérieurs du comité départemental : **470€** jusqu'au 31 Mai sinon **500€**

**Préconiser l'envoi par mail pour les documents**

Mail : [cde.dromeardeche@gmail.com](mailto:cde.dromeardeche@gmail.com)



<h2 style="margin: 0;">FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2025-2026</h2>	<p><b>1 - ENFANT</b></p> <p>NOM: _____</p> <p>PRÉNOM: _____</p> <p>DATE DE NAISSANCE: _____</p> <p>GARÇON <input type="checkbox"/>      FILLE <input type="checkbox"/></p>
--	--

*Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Elle sera détruite en 2026. Merci de nous indiquer tout changement en cours de séjour.*

**2 - VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio		BCG	
<b>Ou</b> Tétracoq		Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention** : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

**3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? oui  non

**Si oui**, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes?**

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINE	OREILLONS	SCARLATINE
oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	
oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	

**Allergies:** **ASTHME** oui  non     **ALIMENTAIRES** oui  non     **MEDICAMENTEUSES** oui  non

**AUTRES** \_\_\_\_\_

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler).

---



---

**Si régime alimentaire, précisez :**

---

---

**Indiquez ci-après :**

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, comportement particulier, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

---

---

---

---

**Recommandations utiles des parents :**

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

---

---

---

**BAIGNADE** : SAIT NAGER       SE DEBROUILLE       NE SAIT PAS NAGER

**Observations diverses :**

---

---

#### **4 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

---

---

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail: \_\_\_\_\_

Père: domicile: \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail: \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

**Médecin traitant :**

Nom: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

**N° de sécurité sociale de l'enfant :** \_\_\_\_\_

Date :

Signature: