

# Stage Tireurs CREFED Open à partir de M15

Les Sables d'Olonne  
du 24 au 28 août 2026  
Fleuret-Epée-Sabre



Madame, Monsieur, Maître,

Nous avons le plaisir de vous informer de l'organisation du prochain stage d'été destiné aux tireurs du CREFED et compétiteurs en OPEN. Les **22 places** seront attribuées dans l'ordre de réception des inscriptions.

**OBLIGATOIRE POUR LES TIREURS DU CREFED SAISON 26/27.**

## Informations Pratiques

- **Dates:** Du 24 au 28 août 2026 (5 jours)
- **Lieu:** ISO Les Sables d'Olonne, Promenade Kennedy, 85100 LES SABLES D'OLONNE
- **Horaires:** Le premier jour à 11h00 au dernier jour à 11h00

## Tarifs

- CREFED Pays de la Loire : **250€**
- Tireurs OPEN Pays de la Loire : **400€**
- Tireurs OPEN hors Pays de la Loire : **480€**

## Activités

Cliquez sur les liens pour découvrir [Plage](#), [OGliss](#), [Visite culturelle du Mémorial de Vendée](#)

## Conditions de Participation

Les tireurs doivent être licenciés pour la saison 2025/2026, motivés, compétiteurs avérés et physiquement aptes à participer à l'intégralité du stage. **Paiement obligatoire avant le début du stage.**

## Inscriptions

Par mail à [cts@escrime-pdl.org](mailto:cts@escrime-pdl.org) avant le **1er juin 2026**. Autorisation parentale à rendre sur place le matin du premier jour

## Matériel et repas

- Matériel d'escrime complet en parfait état
- SAC DE COUCHAGE, SERVIETTE DE TOILETTE, AFFAIRES DE PLAGES
- Équipement pour se baigner et se protéger du soleil
- Ne prenez pas d'objet de valeur
- Stage en pension complète
- Goûters assurés par la Ligue

## Co-voiturage

Aller/retour Nantes - Les Sables d'Olonne - 6 places réservées aux tireurs inscrits au Centre d'Entraînement.

## Projet Sportif

Identifier et utiliser ses points forts, préparer la reprise, favoriser la cohésion, partager des expériences. Matches avec contexte compétitif, Prise de vidéo et auto-analyse, Temps d'échanges individuels.

## Projet Pédagogique

Contexte et projet pédagogique :

Ce stage s'inscrit dans le processus de formation de la Fédération Française d'Escrime.

L'ETR se charge de l'entraînement, la surveillance et l'accompagnement au quotidien. Des compétences techniques et tactiques seront développées lors de cette semaine.

Naturellement d'autres compétences psychosociales seront mises en œuvre du fait de la vie en collectivité.

- · La déconnexion des outils numériques (ordinateur, smartphone, tablette, entre autres) sera appliquée. En revanche les appels, jeux et autres utilisations seront possibles sur le temps libre du soir de 19H30 à 21H30.
- · En dehors de ce temps balisé et en cas de nécessité les jeunes, les clubs ou les familles pourront se contacter en utilisant le 0670159507.
- · Les tireurs et les familles s'engagent à respecter les règles de vie établies ainsi que le projet pédagogique et le projet sportif.

*Exemples non exhaustifs : Ne pas sortir, ne pas fumer, respecter les horaires, respecter le matériel, les autres et les espaces utilisés, appliquer les règles de politesse, ranger ses affaires, avoir une hygiène compatible avec la vie en collectivité, ....*

**En cas de manquement avéré, les Educateurs décideront des mesures à prendre que ce soit un rappel à la règle ou un renvoi immédiat. Dans tous les cas la famille et le club seront informés.**

Le CTR est directeur du stage. Le stage est déclaré aux services de l'Etat sous la référence n°

## Contact

Email: [cts@escrime-pdl.org](mailto:cts@escrime-pdl.org) Téléphone: 06 70 15 95 07 Contact d'urgence: 06 70 15 95 07

Ligue d'Escrime des Pays de la Loire 44 rue Romain Rolland - 44103 NANTES

G. MICHON - Président de la Ligue

J.M. SAGET - CTS ESCRIME 2 mai 2026, Nantes

## Autorisation parentale (sauf pour les tireurs du CREFED)

Je (Nous) soussigné(s) Madame (et/ou) Monsieur .....

demeurant : .....

Téléphone des parents : ..... Mail des parents : .....

- autorise ma fille, mon fils (autorisons notre fille, notre fils) :

**Nom du stagiaire**..... **Prénom** .....

**Club** : ..... **Né(e) le** .....

- à participer au stage mentionné ci-dessus organisé par le Comité Régional d'Escrime des Pays de la Loire,

- le directeur du stage ou son représentant à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident survenant à ma (notre) fille, mon (notre) fils et lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait,

- les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourrait figurer mon enfant (presse locale, site Internet de la ligue, vidéo ...) à utiliser la photo de mon (notre enfant)

**Organisation du déplacement** : le stagiaire.....

ALLER	RETOUR
Sera accompagné(e) par : Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e) *Mme ou M.....	Sera pris(e) en charge par : Moi-même et/ou ma/mon conjoint(e) *Mme ou M.....

\* En cas de prise en charge par une autre personne que moi-même ou ma/mon conjoint (e), je(nous) remets(ons) une autorisation écrite à cette personne pour lui permette cette prise en charge. Elle devra également présenter une pièce d'identité.

En cas d'urgence, téléphoner au numéro : .....

Déclare que le stagiaire ne présente aucun symptômes relatifs à une infection COVID19 à savoir : fièvre ; toux ; maux de tête, courbatures, fatigue inhabituelle ; perte de l'odorat, disparition du goût, diarrhée.....

Observations particulières (allergies, contre-indications...) : .....

**Date et signature d'un responsable légal pour valider l'inscription :**

**CONTACT : [cts@escrime-pdl.org](mailto:cts@escrime-pdl.org) / 0670159507**

**A rendre sur place le matin du premier jour**