**FORMATION JEUNE OFFICIEL 2019-2020**

**JUDO**

* Date du stage : **le 11 decembre 2019**
* Horaires du stage : **9h00 à 13h00**
* Lieu : Dojo de Vieux Condé
* Adresse:. Rue du 8 Mai 1945, 59690 Vieux-Condé
* Questionnaire à retourner avant 07/12/19 à :

**Bertrand Tranchant :** [**ugselhautsdefrance@ddeclille.org**](mailto:ugselhautsdefrance@ddeclille.org)

ainsi qu'à **Matthias Moullé**: **mathias.m26@orange.fr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement :** | | |
| **Coordinateur EPS :**  Nom, prénom :…………………………………………………………………………………………………………….  N° téléphone :………………………………………………………………………………………………………………  Mail :………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Elèves désirant participer à la formation :** | | |
| Nom, Prénom : | Date de naissance : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bertrand Tranchant :** [**ugselhautsdefrance@ddeclille.org**](mailto:ugselhautsdefrance@ddeclille.org)

ainsi qu'à **Matthias Moullé**: **mathias.m26@orange.fr**