**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**

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**

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