



AUX TIREURS ET ENCADREMENTS CONCERNES

Pour information :

- MM le Président de la Ligue MM
- les présidents de clubs
- MM les membres de l'ETR

Sarah ROBERT
Responsable d'Entraînement Ligue

Beaumont, le 22 septembre 2012.

Objet : Stage Régional carabine et pistolet ADULTES

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que des stages régionaux adultes, carabine et pistolet, **dames1 et séniors1**, vont être organisés. Nous laissons le soin aux clubs de nous adresser des adultes motivés et inscrits dans une démarche de compétition. Les stages seront limités à 10 carabiniers et 10 pistoliers.

Nous nous retrouverons une journée tous les deux mois. Vous trouverez en pièce jointe le calendrier des stages.

Lieu : Stand de Tir Charles Constanty
Chemin des listes
63500 ISSOIRE

But des stage : Préparation de la saison 10m jusqu'aux championnats de France, puis de la saison 25 et 50m.

Ligue d'Auvergne – Sarah ROBERT – 44 rue de Ceyrat
63110 BEAUMONT – Tel : 06.
Email : sarah.robert63@gmail.com

Horaires : Les stages débuteront à 9h00 et se termineront à 18h00.

Matériel : Chaque tireur viendra avec l'ensemble de son matériel carabine (arme, munitions, veste, pantalon, chaussures, clés de réglages...) ou pistolet (arme, munitions, ceinture, cache œil...).

Encadrement : Jean-Paul GALLET (pistolet) + Sarah ROBERT (carabine).

Frais d'inscriptions : 20€ par stage et par stagiaires

Confirmation de participation : Nous vous remercions d'une réponse 15 jours avant chaque stage, pour sa bonne organisation.

CONFIRMER LA PARTICIPATION AINSI QUE L'AUTORISATION PARENTALE PAR :

- Courrier : Sarah ROBERT
44, rue de ceyrat
63110 BEAUMONT
- Mail : sarah.robert63@gmail.com

Calendrier :

Stage	Date	Lieu
Stage 1 10m	11/11/12	Cible d'or+Brioude
Stage 2 10m	20/01/13	Issoire
Stage 3 25/50m	21/04/13	Issoire
Stage 4 25/50m	16/06/13	Issoire

Le responsable de l'entraînement ligue
Sarah ROBERT

Ligue d'Auvergne – Sarah ROBERT – 44 rue de Ceyrat
63110 BEAUMONT – Tel : 06.
Email : sarah.robert63@gmail.com

Confirmation de participation

Nom et Prénom du stagiaire :

Club :..... Ligue :.....

Date de naissance :.....

N° téléphone :

Email :.....

☐ Participera au stage du

☐ Ne participera pas au stage

Date et signature du tireur

Date et signature des parents