

**CONTACT ORGANISATION**

Sébastien EPAILLY  
10 rue du Colombier - 25660 Saône  
Mob. : 06 88 96 02 89  
Courriel : sebastien.epailly@ffjudo.com

Date 29 Septembre 2025

**CONVOCATION**

**STAGE DEPARTEMENTAL TECHNIQUE N°2 BENJAMINS – MINIMES – CADETS**

J'ai le plaisir de t'annoncer que tu as été sélectionné(e) par le Comité Départemental de Haute-Saône - Judo pour participer à un regroupement départemental. Ce regroupement est un bon moyen de préparer les prochaines échéances. C'est pour cela que j'espère avoir une réponse favorable.

Il est important que vous informiez l'enseignant principal de votre club de la participation de votre enfant à cette action départementale.

Sébastien EPAILLY,  
CMTF Haute-Saône Judo



<b>DATES</b>	LUNDI 22 DECEMBRE 2025
<b>LIEU</b>	DOJO DEPARTEMENTAL – 53 RUE JEAN JAURES – 70000 VESOUL
<b>HEBERGEMENT</b>	PAS D'HÉBERGEMENT
<b>REPAS</b>	REPAS TIRÉ DU SAC POUR LE MIDI (A FOURNIR PAR LES PARENTS)
<b>ENCADREMENT</b>	EPAILLY SEBASTIEN
<b>RENDEZ-VOUS</b>	DOJO DEPARTEMENTAL - 53 RUE JEAN JAURES - 70000 VESOUL A 09H00
<b>HORAIRES</b>	DE 09H00 A 17H00
<b>TARIF</b>	GRATUIT
<b>MATÉRIEL A PRÉVOIR :</b>	JUDOGI, VETEMENT ET CHAUSSURE DE SPORT, TONGS ET PHARMACIE

**SIÈGE SOCIAL**

Chez Monsieur Philippe Schärr  
39, rue Léopold Senghor - 70290 Champagny  
Mob. : 06 71 43 98 95 - Courriel : president\_comite70@ffjudo.com



## COMITÉ DE HAUTE-SAÔNE DE JUDO, JU JITSU ET DISCIPLINES ASSOCIÉES

Le coupon-réponse et la fiche sanitaire sont à me faire parvenir avant le 15/12/2025 par  
voie postal : EPAILLY Sébastien - 10 rue du Colombier - 25660 Saône ou par mail :  
sebastien.epailly@ffjudo.com

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tel cas d'urgence : .....

Date de naissance : ..... Poids : .....Kg

E-mail: ..... Club: .....

### Autorisation parentale

Je soussigné(e)....., autorise mon fils ou ma fille  
..... à participer au stage départemental technique du .....  
au..... j'autorise les organisateurs à prendre toutes les décisions qu'ils jugeront nécessaire et je m'engage à  
revenir chercher mon enfant sur site dans les meilleurs délais en cas de blessure, en raison d'un comportement  
contraire à la vie en collectivité ou en raison d'un investissement sportif jugé insuffisant par le responsable du  
stage.

Signature des parents :

#### SIÈGE SOCIAL

Chez Monsieur Philippe Schärr  
39, rue Léopold Senghor - 70290 Champagny  
Mob. : 06 71 43 98 95 - Courriel : president\_comite70@ffjudo.com



LIGUE DE JUDO  
Bourgogne-Franche-Comté

