



# Alliance Genevois Judo 74



## PROJET « JUDOGLOBETROTTERS! »



Chers parents,



A partir de Janvier, le Club prévoit de déplacer géographiquement 4 ou 5 cours du Mercredi pour le Groupe 3 (Benjamins & Minimes), vers d'autres Clubs amis. Ces Clubs nous ont d'ores et déjà confirmés leur souhait et leur joie de nous recevoir. Ce sont des Clubs de grande qualité, reconnus au niveau Régional et pour certains au niveau National.

### Ce projet a pour vocation...

...de faire découvrir à nos élèves d'autres Dojos et lieux de pratique, des pédagogies différentes avec d'autres Professeurs et manières d'enseigner, d'autres adversaires et partenaires d'entraînement. Ces déplacements, j'en suis sûr, décupleront leur goût et leur envie de persévérer dans cette magnifique discipline qu'est le Judo, à un âge où certains se tournent de plus en plus vers les Jeux Vidéo et autres tablettes !

### 5 Clubs et 5 destinations...

#### JC LA-MOTTE-SERVOLEX

En Savoie 73



#### Le DOJO PAYS ROCHOIS

En Haute-Savoie 74



#### L'ASJ PAYS DE SAVOIE

En Haute-Savoie 74



#### DOJO GESSIEN

Dans l'Ain 01



#### JC CAROUGE

À Genève en Suisse



- Ces 4 ou 5 déplacements auront lieu en moyenne **1 fois par mois** et les dates précises vous seront communiquées **15 jours minimum à l'avance**.

## L'organisation de ces déplacements...

- Un Autocar de **50 places** sera stationné sur le **parking de l'ARANDE** pour des départs à **17h00 / 17h17** suivant la destination.
- Les Trajets dureront entre **30 minutes et 1 heure** toujours suivant la destination.
- Les Cours dans les différents clubs nous recevant, dureront **1h30**.
- Les horaires de retour se situeront entre **20h15 et 20h45** et auront lieu comme pour le départ sur le **parking de l'ARANDE**.

Selon le nombre d'enfants participant aux déplacements, des places pouvant accueillir des parents désireux de venir seront disponibles.

## Financer les Déplacements...

- Malgré les tarifs préférentiels que nous accorde notre partenaire Club (*le transporteur SAT*), ces trajets restent onéreux.
  - Un forfait de **30€** par enfant et donc demandé pour l'ensemble de ces 5 déplacements. Le Club prendra en charge le reste. *(Seuls les enfants Parrainés ne payeront pas ce forfait)*.
  - Nous avons la chance d'avoir l'un des Clubs de Judo des plus dynamique du département par ses propositions, ouvertes tant aux compétiteurs que non compétiteurs et quel que soit son aspiration dans la discipline et son âge :
    - Stages Multi-Activités et Stages Techniques...
    - De très nombreuses sorties en Compétition partout en France...
    - Des aides pour leur parcours Sportif par des contrats de Parrainage...
  - Aucun Club ne propose actuellement ce genre de déplacement qui enrichira, j'en suis convaincu, nos jeunes dans leur pratique, ainsi que dans leur existence personnelle.
  - Cette idée ne sera viable et **ne verra le jour**, que si un minimum de **20 enfants** et leur famille, répondent **favorablement au Projet !**
  - Vous trouverez donc ci-joint, un coupon réponse à nous retourner avant **le 15 Janvier 2017**. Si votre choix est positif, merci de joindre à ce coupon un chèque de 30€ à l'ordre de l'AGJ74.
  - En obtenant les 20 réponses positives, le projet vous sera confirmé et les dates communiquées. Dans le cas contraire, nous vous restituerons les chèques, car non encaissés bien évidemment !
  - Je reste disponible pour toutes questions concernant le projet « **JUDOGLOBETROTTERS!** ».
- Sportivement...Habib.

# AUTORISATION PARENTALE

- Je soussigné .....

PÈRE

MÈRE

TUTEUR

- Autorise mon (l') enfant .....

A participer au projet « **JUDOGLOBETROTTERS!** »

Toutes ces informations restent strictement confidentielles.

## Coordonnées des parents ou du tuteur légal

E-mail	TEL. Domicile
TEL. Portable 1	TEL. Portable 2
TEL. Professionnel 1	TEL. Professionnel 2

## Informations complémentaires

Personnes à prévenir en cas d'accident	—	Groupe sanguin	
	—		
	—		
Allergies connues (Alimentaire ou autres)	—		
	—		
	—		
Précautions particulières	—		
	—		
	—		

Je permets toutes interventions Médicales dont mon (l') enfant pourrait avoir besoin.

OUI

NON

Date :

Signature :

## Liste des élèves concernés...

NBR	NOM	PRENOM	ADN	Catégorie
1	AZAM	CORENTIN	2006	BENJAMINS
2	BERNARD	AURELIN	2006	
3	CERVEAUX	WILSON	2006	
4	CETINKAYA	DEFNE	2006	
5	DOUMBOUYA	BENJAMIN	2006	
6	FERNANDEZ	LORIS	2006	
7	HUMEL	GUILIANE	2006	
8	LAIZE	REMY	2006	
9	MARTINI	NATHAN	2006	
10	PASTEUR	SACHA	2006	
11	ROYER	REMI	2006	
12	SILDILLIA	DAPHNE	2006	
13	SUBLET	PHILEMON	2006	
14	BAUD	EMILIEN	2005	
15	BUTTIN	ANGIE	2005	
16	CAMPOS DA SILVA	LUNA	2005	
17	CHAMBRION	ROBIN	2005	
18	COSTIL	NATHAN	2005	
19	COSTIL	ANAELLE	2005	
20	COTTERET	THEOPHILE	2005	
21	DASSY	NOE	2005	
22	FURCY	THEO	2005	
23	MONTALTO	ENZO	2005	
24	NALLET	MARGAUX	2005	
25	NOISETTE	VALENTIN	2005	
26	NOLLANT	MICHEL-DORIAN	2005	
27	ORION	ZACH	2005	
28	TISSEYRE	RAPHAEL	2005	
29	AGODY	ANTOINE	2004	MINIMES
30	BEL	JOSHUA	2004	
31	BOREL	TIM	2004	
32	DEFFIS	AUGUSTIN	2004	
33	FOLIE	JULIAN	2004	
34	MALIDIN	TANGUY	2004	
35	MERCAN	ADRIEN	2004	
36	PAUMENIL	ROMAIN	2004	
37	PRADIGNAC	HECTOR	2004	
38	DE-OLIVIERA-FARIA	EVA	2003	
39	GARREAU	SEBASTIEN	2003	
40	GUICHON	AXEL	2003	
41	GUIDETTI	SWEN	2003	
42	SERRANO	DIEGO	2003	