

# RASSEMBLEMENT NATIONAL Aikido



**Infos pratiques:** 

Lieu: Dojo Emile Bonabot

rue Poincaré

**89100 Sens (Yonne)** 

12 et 13 octobre 2019

**A SENS** 

**Horaires des cours:** 

samedi 9h30 à 11h30 et 15h15 à 17h15

dimanche 9h30 à 11h30

contacts: Bernard PRAS 06 71 91 16 63

Thierry VERTON 06 84 92 29 16

e-mail: alliancesensaikido89@orange.fr













# RASSEMBLEMENT NATIONAL D'AÏKIDO 2019 SENS (89)

Lieu: DOJO Emile Bonabot rue Poincaré 89100 SENS

➤ Horaires : Samedi 12 octobre 2019 de 9h30 à 17h15

Dimanche 13 octobre 2019 de 9h30 à 12h00

Stagiaires : pratiquants et animateurs licenciés UFOLEP

Objectif du rassemblement :

- 1. Mise en réseau des référents techniques (accueil de nouveaux clubs)
- 2. Refonte du PNF Aïkido « les changements »
- 3. Point sur l'évolution des grades en Aïkido
- Référents du rassemblement :

Référent technique national : Antonio BARBAS

Groupe technique national UFOLEP d'Aïkido

# **PROGRAMME**

### Accueil: à partir de 8h00

Samedi 09h30 à 11h30 : temps de pratique

15h15 à 17h15: temps de pratique

17h45 à 19h45: réunion animateurs

Dimanche 09h30 à 11h30 : temps de pratique

**11h30 à 12h00 :** bilan – vin d'honneur

### RESTAURATION

Samedi midi : libre ou en commun au restaurant (arrivée12h30 maximum) participation 20€

(règlement par chèque le matin à l'accueil)

Samedi soir : libre ou en commun au restaurant (arrivée 20h30 maximum) participation 25 €

(règlement par chèque le matin à l'accueil)

Attention Afin que nous puissions gérer au mieux l'organisation des repas du midi et du soir merci de bien vouloir vous inscrire impérativement dans le délai demandé (<u>fiche d'inscription</u> jointe).

Renseignements et inscription avant le 15 septembre 2019

alliancesensaikido89@orange.fr./ Bernard 06 71 91 16 63 / Thierry 06 84 92 29 16

### **HERBERGEMENT**

http://www.tourisme-sens.com/





# RASSEMBLEMENT NATIONAL D'AÏKIDO 2019 SENS (89)

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom du responsable de la délégation :				
Téléphone :				
Email :				
LISTE DES PARTICIPANTS				
NOM	PRENOM	N° LICENCE UFOLEP	Souhaite participer au repas	
			Samedi midi 20€	Samedi soir 25€

# A retourner avant le 15 SEPTEMBRE 2019 par e-mail à :

alliancesensaikido89@orange.fr



Nom du Club:

Département/ Région :



