



Thierry LICHTLE, 1, rue Henner 68000 COLMAR Tél 06 85 23 31 45 Mail : thierry.lichtle@live.fr

Colmar, le 17/01/2026

INSCRIPTION AU MINI STAGE « PERFECTIONNEMENT HAUTEUR – HAIES – POIDS – MARTEAU »

Vous souhaitez participer au **MINI-STAGE « PERFECTIONNEMENT HAUTEUR – HAIES – POIDS – MARTEAU »** qui aura lieu à Colmar du **27.2 (14h) au 1.3.2026 (17h)**. L'objectif de ce stage est de profiter des vacances scolaires pour s'entraîner plus et mieux, mais aussi de faire progresser ceux qui sont motivés, athlètes et entraîneurs, dans les épreuves techniques ! Ce stage s'organise dans le cadre d'un projet départemental partagé entre le 67 et le 68 ? visant à perfectionner athlètes+ entraîneurs.

Les tarifs concernent soit les demi-pensionnaires (2 repas de midi soit 40€) soit les internes avec nuitée en hôtel et 3 repas + 2 petits déjeuners soit 140€)...

Nous proposerons également comme d'habitude des **formations** ainsi qu'une **compétition** en fin de stage le dimanche.

Rendez-vous : Stade de l'Europe de Colmar, à 14h00, vendredi 27 février.

Retour : après la compétition le 1^{er} mars vers 17h.

Déplacements sur place : en véhicules personnels aux frais des stagiaires ou de leur club, ou minibus fournis par l'organisation.

Horaires +hébergement: 3 entraînement puis une prépa spéciale pour la compétition Logement en hôtel (en cours de réservation). Repas et formations au stade de l'Europe de Colmar.

Encadrement : sera assuré par Thierry LICHTLE (responsable), Mélanie SKOTNIK et Max RIEGLER, plus les cadres de l'ETR et les entraîneurs présents.....

Entraînement et compétition : il y aura deux entraînements par jour, ce stage ne peut concerner que des athlètes motivés et prêts, à partir de minimes entraînés. Entraînements au stade de l'Europe de Colmar et à Volgelsheim.

Inscription : Merci de compléter le document ci-joint et de me le faire parvenir rapidement ; la **date limite de confirmation est fixée au 23 février**.

Coût du stage :

Athlète / stagiaire externe (repas seuls) : 40.00 € pour 2 repas de midi

Athlète / stagiaire pension complète (2 nuits en ch.partagée, 2 p.déj, 4 repas) : 140.00 €

Athlète / stagiaire pension complète (2 nuits en ch.single, 2 p.déjs, 4 repas) : 200.00 €

Coach / pension complète (2 nuits en ch. single, 2 petits déj, 4 repas) : 140.00 €

Païement à joindre à l'inscription (chèque à l'ordre de « ATHLETISME VOLGELSHEIM »).

Les cadres de la formation sont pris en charge par l'OFA, les entraîneurs du Haut-Rhin sont pris en charge par le CDA68, les entraîneurs du Bas-Rhin sont pris en charge par le CDA67.

Salutations sportives.

Thierry Lichtlé

MINI-STAGE « PERFECTIONNEMENT HAUTEUR – HAIES – POIDS – MARTEAU » qui aura lieu à Colmar du
27.2 (14h) au 1.3.2026 (17h).

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS

A me retourner (thierry.lichtle@live.fr) pour le 23 février au plus tard.

1)-RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Club : Entraîneur : Spécialité :

Adresse:

..... Téléphone :

Email : Spécificités alimentaires :

Catégorie : Licence :

Je sollicite mon inscription au stage « PERFECTIONNEMENT HAUTEUR – HAIES – POIDS – MARTEAU » en tant que :

☐ athlète ☐ stagiaire de la formation, ☐ entraîneur

☐ 1/2pension (repas seuls) ☐ pens.complète (chb double) ☐ pens. complète (chb individuelle)

(Paiement à joindre à l'inscription, pour toute question sur la pension, me contacter par téléphone)

Je m'engage à respecter les règles du stage (annoncées à l'arrivée) et à avoir un comportement exemplaire à tout moment.

Signature de l'athlète / du stagiaire :

2)-AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (Obligatoire)

Je soussigné NOM : Prénom :

Agissant en qualité de -Père/Mère -Tuteur/ Tutrice

Autorise l'enfant mineur ci-dessus désigné, à participer au stage « PERFECTIONNEMENT HAUTEUR – HAIES – POIDS – MARTEAU ». Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident dû au non-respect par mon fils / ma fille des règles du stage et les autorise, si besoin est, à transporter mon fils / ma fille dans leurs véhicules personnels et dans les véhicules de location.

A : le : Signature :

3)- PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : Prénom :

Adresse : Téléphone :

4)-AUTORISATION D'INTERVENTION D'URGENCE (obligatoire)

Je soussigné NOM : Prénom :

Agissant en qualité de -Père/Mère -Tuteur/ Tutrice

Autorise les responsables de l'équipe d'encadrement à prendre toutes mesures d'urgence éventuellement nécessaires sous la responsabilité des autorités médicales locales concernant

M / Mlle :

A : le : Signature :