Une image contenant capture d’écran, noir, obscurité

Description générée automatiquement STAGE d’ECHECS

Tous niveaux. Initiation et perfectionnement.

**du lundi 23 au vendredi 27 décembre 2024 (sauf le 25)**

**avec le Petit Roque de Sèvres - Ville d’Avray**

**Jeunes de 8 à 16 ans**

**Lieu** : Locaux spacieux et sécurisés. Salle indépendante à l’école **Chantecler**.

Place Charles De Gaulle – 92410 Ville d'Avray

A 10 minutes du Pont de Sèvres par le bus 426 (arrêt : Eglise de Ville d'Avray).

**Horaires** : aménageables de **9 h 30 à 17 h 30**. Arrivée possible jusqu’à 10 h et départ possible à partir de 17 h.

**Programme :** Initiation et perfectionnement (objectif 1800 Elo).

Ouvertures, Jeu positionnel, Analyse tactique, Finales.

Coaching, préparation aux compétitions.

## Aire de jeux extérieure pour les jeunes dans le parc du Château de Ville d’Avray, 8 rue de Marnes.

## Intervenant : Patrick VAN DONGEN, Maître FIDE, entraîneur, Elo 2300.

**Tarifs :** 140 euros pour les 4 jours ou 40 €/jour.

Paiement sur place avant le début des cours par chèque (ordre : **Petit Roque SVA**), chèques-vacances ou espèces.

## Aspects pratiques :

Fournir déjeuner froid apporté du domicile ou à réchauffer (micro-ondes) - Jus de fruits et goûters offerts.

## Inscriptions - Renvoyer le formulaire par mail à : agerard.masson@gmail.com

Demandes d’informations à Gérard Masson : 06 08 69 55 58

# Inscription au stage d’échecs des 23 – 24 et 26 - 27 décembre 2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom |  |  | Tél du responsable légal |  |
| Nom |  | E-mail du resp. légal |  |
| Date de naissance |  | Tél autre resp. légal |  |
| Adresse |  | | | |

Stage complet 4 jours lundi 23 au vendredi 27 décembre 2024 (sauf le 25) 🡺 Cocher ici 🞏

Sinon choix des jours demandés :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lundi 23 | Mardi 24 | ~~Mercredi 25~~ | Jeudi 26 | Vendredi 27 |
|  |  |  |  |  |

**Règlement :**

4 jours à 140 Euros ou jours à 40 Euros / j = Euros

J’atteste que mon enfant est couvert par mon assurance responsabilité civile.

J’autorise les autorités sanitaires à prendre les mesures nécessaires en cas de problème de santé.

## Fait à ……………………………….. le …………………… Nom / signature du responsable légal demandeur