



COLLÈGE INDÉPENDANT  
DE  
JUDO TRADITIONNEL ET D'ARTS MARTIAUX  
ESPACE CULTUREL DES ARTS MARTIAUX TRADITIONNELS  
40 Rue Armand Bénét 27000 ÉVREUX  
cijam.artsmartiaux@gmail.com - cijam.fr  
RNA W273002792 SIRET 803 194 190 00010 APE 9319Z  
Le CIJAM est recommandé par le Syndicat National des Professeurs d'Arts Martiaux (SNPAM).



## STAGE NATIONAL INAUGURATION DU DOJO D'IVRY-LA-BATAILLE

Judo - Ju jitsu - Iaïdo en alternance

Les 12 et 13 mars 2016 à Ivry-la-Bataille (Eure)

Sous la direction de Christian DEMARRE  
Directeur Technique et Pédagogique National du CIJAM  
Stage ouvert à partir de la ceinture verte

### Lieux & Horaires :

Dojo la distillerie

Boulevard de la Gare

27540 Ivry-la-Bataille

**Samedi de 9h30 à 12h30  
14h30 à 17h15**

à 17 h 30 Examen de titres et valeurs

**Dimanche de 9h30 à 11h30**

### Participation :

Les frais de participation des pratiquants aux stages, à encaisser à l'ouverture de séance, sont, pour la saison 2015-2016 de :

30 € pour un stage se déroulant le samedi et le dimanche matin.

20 € pour une journée seule (soit samedi soit dimanche)

15 € pour les étudiants sans possibilité de réduction.

### Inscription au stage :

Nous vous demandons de réserver votre participation pour le **26 février 2016 (date dernier délai)**

Après de Jacky LEGOUX ☎ 02.37.64.62.00

✉ [aoi-judo@live.fr](mailto:aoi-judo@live.fr) ou par internet : <http://doodle.com/poll/tb24drn2fdk7sq59>

Restauration - hébergement : voir page suivante

### Examens de titres et valeurs :

Vous voudrez bien nous adresser la feuille d'engagement jointe ou par internet :

[Formulaire examen titre valeur](#) (cliquez sur le lien).

## Restauration :

Adresse : La Distillerie  
Boulevard de la Gare  
27540 Ivry-la-Bataille

## *Coûts :*

Samedi midi .....15 €  
Samedi soir .....15 €

## Hôtels - hébergement :

Pour les réservations vous contactez vous-même l'établissement

### **Hôtel première classe**

40, avenue Winston Churchill. 28100 DREUX  
Tél : 02.37.64.42.48  
Tarifs de 30€ à 49€

### **Hôtel Lemon**

7, rue des Livraindières. ZI Nord. 28100 DREUX  
Tél : 02.37.62.08.22  
Tarifs de 32€ à 34€

### **Hôtel Le Cheval Blanc**

4, rue du Général de Gaulle. 28500 CHÉRISY  
Tél : 02.37.43.70.13 ou 06.87.33.18.35  
Tarifs de 47€ à 63€

### **Hôtel du Château**

9, rue Diane de Poitiers. 28260 ANET  
Tél : 02.37.41.92.50  
Tarifs de 34€ à 65€

### **Hôtel première classe**

Avenue Winston Churchill. 27000 ÉVREUX  
Tél : 02.32.31.17.40

### **Hôtel IBIS Budget**

8, rue Georges Bernard. 27000 ÉVREUX  
Tél : 08.92.70.12.87  
A partir de 45€

### **Brithôtel – La Bonne Étape**

32 rue Hélène Boucher. 27000 ÉVREUX  
Tél : 02.32.28.40.40



**COLLÈGE INDÉPENDANT  
DE  
JUDO TRADITIONNEL ET D'ARTS MARTIAUX**  
*ESPACE CULTUREL DES ARTS MARTIAUX TRADITIONNELS*  
**40 Rue Armand Bénet 27000 ÉVREUX**



✉ [cijam.artsmartiaux@gmail.com](mailto:cijam.artsmartiaux@gmail.com) - 🌐 [cijam.fr](http://cijam.fr)  
RNA W273002792 SIRET 803 194 190 00010 APE 9319Z  
Le CIJAM est recommandé par le Syndicat National des Professeurs d'Arts Martiaux (SNPAM).

**FICHE D'INSCRIPTION AUX EXAMENS DE TITRES ET VALEURS**

à Imprimer et à retourner au CIJAM 30 jours avant l'examen avec la photocopie

- 1/du certificat médical d'aptitude à la pratique des arts martiaux
- 2/de la carte de grade

Lieu de l'examen

Date de l'examen

Titre présenté

 -  -  

Jour Mois Année

Nom complet \*

N° d'adhésion CIJAM

Prénom

Nom de famille

Date de naissance \*

Jour

Mois

Année

Adresse

Code Postal - Ville

Numéro de téléphone portable

Numéro de téléphone fixe

Adresse messagerie \*

Date Ceinture Blanche \*

Date Ceinture Marron \*

Titre / grade actuel \*

Date d'homologation

Déjà délivré par (organisme)

Autorisation du professeur:

Je soussigné

Professeur du club

autorise mon élève à se présenter au titre de :

Date et Signature:

Acceptation

Je soussigné, pratiquant les arts martiaux adhérent du CIJAM, dépose ma demande d'inscription aux examens de titre. Je certifie que ma demande est établie après obtention d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique des arts martiaux y compris en compétition.

Nom Prénom \*

Fait à \*

Le \*

Jour Mois Année

Signature

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.»

(réservé au jury) Suite à l'examen de titre du

Résultats - Appréciations - Commentaires

- Jury composé de (nom Prénom Titre Signature)

- Test Katas Oui-Non
- Test Efficacité Oui-Non
- Test Technique Oui-Non

Envoyer (imprimer le document avant d'envoyer)

Imprimer le formulaire