



Ligue du Centre de Badminton

Ligue du Centre de Badminton  
et Pôle Espoirs  
14 rue Henri Moissan  
BP 23008  
18027 BOURGES Cedex

Siret n° 392 841 169 00049 – Code APE 9319 Z

Nous écrire : [lcba@wanadoo.fr](mailto:lcba@wanadoo.fr)

Nous consulter : [www.lcbad.fr](http://www.lcbad.fr)

Téléphone – fax : 02 48 02 17 07



**Commission Régionale  
d'Arbitrage de la Ligue  
du Centre de Badminton**

à

**Mesdames et Messieurs les Présidents de  
Clubs de la Ligue du Centre de Badminton  
Mesdames et Messieurs les Présidents de  
Comités Départementaux**

*Bourges, le 21 septembre 2009*

## Stage de Formation d'Arbitres

Chère amie, cher ami,

La Ligue du Centre de Badminton organise les **14 et 15 novembre 2009**, un **Stage de Formation d'Arbitres** au **CTRO à Tours (37)**. Le TRJ organisé par le club de Tours ce week-end là servira de support aux parties pratiques du stage.

**Durée de la formation :** - 1 week-end les **14 et 15 novembre 2009**  
- Centre Technique Régional Omnisports de Tours (37)

**Axes de la Formation :** - Apprendre les règles  
- Amener une culture badminton  
- Etre acteur au sein du club

**Conditions d'accès à la Formation :** **Etre licencié à la FFBA avant la formation**

**Frais Pédagogiques :** à l'ordre de **la Ligue du Centre de Badminton**  
- **90 €** sans hébergement  
- **100 €** avec hébergement

Le prix de ce stage comprend petit déjeuner, déjeuner et dîner, (avec ou sans hébergement) ainsi que les supports de formation (classeur).

**Modalité d'inscription :** Pour s'inscrire vous devez impérativement envoyer :  
- la fiche d'inscription à la formation **validée par le Président de Club**  
- votre règlement à l'ordre de **la Ligue du Centre de Badminton**  
- l'autorisation parentale pour les mineurs

**Adresse d'envoi :** Vous devez impérativement envoyer **la fiche d'inscription au stage** à :  
**Sylvain ROINGEAU**  
15, résidence la Fontaine  
28 350 St LUBIN-DES-JONCHERETS



→ **Pour toutes informations supplémentaires :**

- **Sylvain ROINGEAU** (responsable du stage) 06 80 23 52 91 [sylvain.roingeau@orange.fr](mailto:sylvain.roingeau@orange.fr)
- **Léa VEDEAU** (adjointe) 06 83 00 57 11 [lea.vedo@free.fr](mailto:lea.vedo@free.fr)

**La date limite d'envoi des inscriptions est fixée au 31 octobre 2009**

16 stagiaires maximum (prises dans l'ordre d'arrivée). S'il y avait pléthore de candidats (1 candidature par club serait retenue).

**Horaires de la formation :**

Il commencera **le samedi 14 novembre 2009 à 9h30 précise** et **se terminera le dimanche vers 18h00** (!!! Attention fin des cours le samedi soir vers 22h00 : hébergement sur place plus que recommandé).

**Convocation :**

Samedi 14 novembre 2009 à 9h15 au :  
CTRO de Tours, rue Jules Ladoumègue 37 000 TOURS (Tél. 02 47 32 03 49)

A réception des inscriptions, nous enverrons directement aux stagiaires un classeur de règles du badminton ainsi qu'un questionnaire de travail. Ce questionnaire destiné à préparer le stage et auquel les stagiaires devront absolument avoir répondu avant le stage.

**!!! Nous manquons cruellement d'arbitres et de juges arbitres en Région Centre.  
N'attendez pas l'obligation d'avoir des arbitres dans votre club pour en former !!!**

Sur ces bases je sais pouvoir compter sur vous pour assurer toute la promotion nécessaire à ce stage dans votre club, pour collecter et valider les candidatures et me les faire parvenir au plus tôt.

Meilleures salutations.

**Sylvain ROINGEAU**

Formateur Fédéral

Commission Régionale d'Arbitrage

**Ligue du Centre de Badminton  
et Pôle Espoir**

14 rue Henti Moissan  
BP 23008  
18 027 BOURGES cedex

Tél/Fax : 02 48 02 17 07  
Email : [lcba@wanadoo.fr](mailto:lcba@wanadoo.fr)



Ligue du Centre de Badminton

Pièce Jointes : - Fiche de candidature à la formation  
- Autorisation parentale

Copie à : - Membres de la Commission Régionale d'Arbitrage  
- Membres du Comité Directeur de la Ligue du Centre



Ligue du Centre de Badminton

Ligue du Centre de Badminton  
et Pôle Espoirs  
14 rue Henri Moissan  
BP 23008  
18027 BOURGES Cedex

Siret n° 392 841 169 00049 – Code APE 9319 Z

Nous écrire : lcba@wanadoo.fr

Nous consulter : www.lcbad.fr

Téléphone – fax : 02 48 02 17 07

LIGUE :  
FORMATION :  
RESPONSABLE FORMATION : **Sylvain ROINGEAU**  
ADRESSE : 15, résidence la Fontaine  
28 350 St. LUBIN-DES-JONCHERETS

*Joindre une  
photo récente*

**!!! IMPORTANT** : Les informations de la fiche ci-dessous sont indispensables pour renseigner le fichier des Juges-Arbitres de la Ligue, fichier non diffusé et conservé par la Commission Régional d'Arbitrage.

Ces informations serviront à renseigner **POONA** et l'« **Annuaire des Officiels de la Ligue du Centre** », annuaire destiné à être diffusé à tous les membres du Comité Directeur ainsi qu'aux Présidents de Club de la Ligue du Centre.

## FICHE DE CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION D'ARBITRES Les 14 et 15 novembre 2008 au CTRO de Tours (37)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEPHONE : Domicile : \_\_\_\_\_ Professionnel : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Pour la tenue d'Arbitre : Taille Polo \_\_\_\_\_ Taille Sweat-Shirt \_\_\_\_\_

N° LICENCE FFBA : \_\_\_\_\_ CLUB : \_\_\_\_\_  
(en toutes lettres)

Nombre d'années de badminton : \_\_\_\_\_ Niveau le plus élevé : \_\_\_\_\_

MOTIVATIONS : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature du Candidat

Signature du Président de Club



Fiche à faire parvenir avant le 31 octobre 2009 à **Sylvain ROINGEAU** (adresse ci-dessus) et accompagnée du règlement des frais du stage à l'ordre de la **Ligue du Centre de Badminton**.

Dans cette optique, y a-t-il des informations vous concernant que vous ne souhaitez pas voir diffuser ??? Si c'est le cas, merci de bien vouloir les indiquer ci-après :

✂-----

## **AUTORISATION PARENTALE** (stagiaire mineur)

Je soussigné M – Mme – Tuteur \_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer à la formation d'Arbitre qui aura lieu les 14 et 15 novembre 2009 au CTRO à Tours.

J'autorise l'équipe d'animation, en cas d'urgence constatée, à procéder à l'hospitalisation de mon enfant. Avant de laisser mon enfant (mes enfants), je m'assure de la présence du formateur sur le lieu de rendez-vous du stage.

Veillez indiquer vos coordonnées et lieu de contact durant ces 2 jours de stage :

- SAMEDI : \_\_\_\_\_
- DIMANCHE : \_\_\_\_\_

**SIGNATURE de l'un des PARENTS**

✂-----