



**L'EQUIPE ORGANISATRICE du CHALLENGE de la ville de TROYES  
L'OLYMPIQUE CLUB DE TROYES**

En collaboration avec  
**COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'AUBE  
& LA LIGUE GRAND EST JUDO**

Ont le plaisir de vous inviter à participer au



**31<sup>ème</sup> CHALLENGE NATIONAL de la VILLE de TROYES**

**Label A**

**Relation grade Championnat**

**Organisé le samedi 26 et le dimanche 27 octobre 2024**

**SALLE OMNISPORTS de TROYES**

**124 av Robert Schumann**

**Tournoi individuel**

**Nous vous accueillons**

- ✓ Sur 6 surfaces de tapis
- ✓ Salle d'échauffement
- ✓ Salle de pesée
- ✓ Buvette
- ✓ Une équipe de secouristes



**CATEGORIES & HORAIRES :**

**Samedi 26 octobre : Cadet(tes) année 2008-2009-2010**

**FILLES : -40kg; -44kg; -48kg; -52kg; -57kg; -63kg; -70kg; +70kg,**

***Pesée : 9h00-9h30***

***Début des combats : 10h00 Finales: 13h00***

**GARCONS : -46kg ; -50kg ; -55kg ; -60kg ; -66kg ;**

***Pesée : 10h00-10h45***

***Début des combats : 12h30***

***-73kg ; -81kg ; -90kg ; +90kg.***

***Pesée : 11h00-11h45***

***Début des combats : 13h30 Finales: 17h30***

***-Possibilité de pesée : le vendredi de 18h00 à 19h30 sans tolérance de poids***

***-Le jour de compétition avec 1 kg de tolérance***

**Dimanche 27 octobre : seniors (2008 et avant)**

**FILLES : -48kg; -52kg; -57kg; -63kg; -70kg; -78kg; +78kg.**

***Pesée : 8h15-8h45***

***Début des combats : 9h30 Finales: 12h00***

**GARCONS : -60kg; -66kg; -73kg;**

***Pesée : 9h15-10h00***

***Début des combats : 11h00***

***-81kg; -90kg; -100kg\*; +100kg.***

***Pesée : 10h15-11h00***

***Début des combats : 12h00 Finales: 17h00***

***-Possibilité de pesée : le Samedi de 18h00 à 19h30 sans tolérance de poids***

***-Le jour de compétition avec 1 kg de tolérance***

# REGLEMENT



## ☐ **Règlement et assurance : *Passeport + certificat médical (daté de – 1 an) impératifs***

Formule d'engagement et de compétition dirigée selon les règles de la FFJDA saison 2023/2024 chaque combattant(e) étant couvert(e) par sa licence individuelle, l'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident.

## ☐ **Pesées :**

**Un ticket justificatif pour accéder à la pesée sera remis lors de votre passage à l'accueil**

Aucun(e) combattant(e) ne sera pesé(e) sans avoir préalablement réglé les frais d'inscription et présenté son ticket justifiant le règlement d'inscription .

## ☐ **Formule du tirage au sort :**

Par informatique poules puis tableau ou tableau double repêchage selon le nombre d'engagé(es).

## ☐ **Arbitrage :** selon les règles de la F.F.J.D.A en vigueur.

## ☐ **Engagement :**

**Pour la France, INSCRIPTION extranet obligatoire . Fermeture le mardi 22 octobre 2024 minuit.**

**Les inscriptions des pays étrangers par courrier sur formulaire ci-après ou par Email.**

**Aucune inscription sur place.**

Le nombre d'engagé(és) par club n'est pas fixé.

L'organisation limite à 32 participants(e)s par catégorie dans un souci de respect des horaires.

## ☐ **Frais d'inscriptions :**

Le droit d'engagement est de **12 euros** par combattant(e) via la fiche d'engagement . Avant le début de la compétition, chaque club n'ayant pas réglé les frais d'engagement à la date prévue payera l'inscription

15 €. **Un ticket justificatif pour la pesée sera remis lors de votre passage à l'accueil,**

Le règlement sera à effectuer avant la compétition par virement bancaire .

L'organisation se réserve le droit de refuser l'inscription.

Un reçu par club sera établi le jour de la compétition ou envoyé par mail sur demande.

Tout désistement pourra être remboursé sur demande .

## ☐ **Récompenses :**

Les quatre premiers(ères) seront récompensés. Les judokas sur le podium devront se présenter en judogi ou survêtement de club .

## ☐ **Trousse médicale :**

Nous vous demandons de vous munir d'un nécessaire pour vos soins personnels .

### NOTRE SITE :

<http://challenge-national-troyes.com>

## **POUR TOUS RENSEIGNEMENTS et INSCRIPTIONS CONCERNANT LA COMPETITION :**

Jean-Christophe CROMBEZ Tél : 06 67 08 27 50

[Jc.crombez@orange.fr](mailto:Jc.crombez@orange.fr)

Gérard JAQUET Tél : 06 43 76 89 06



CADETS / CADETTES  
SAMEDI 26 OCTOBRE 2024

31<sup>ème</sup> CHALLENGE NATIONAL DE LA VILLE DE TROYES

INFORMATIONS A REDIGER EN MAJUSCULES

|    | NOM PRENOM | CLUB | Départ<br>. | LIGUE | POIDS | GRADE | SEXE |
|----|------------|------|-------------|-------|-------|-------|------|
| 1  |            |      |             |       |       |       |      |
| 2  |            |      |             |       |       |       |      |
| 3  |            |      |             |       |       |       |      |
| 4  |            |      |             |       |       |       |      |
| 5  |            |      |             |       |       |       |      |
| 6  |            |      |             |       |       |       |      |
| 7  |            |      |             |       |       |       |      |
| 8  |            |      |             |       |       |       |      |
| 9  |            |      |             |       |       |       |      |
| 10 |            |      |             |       |       |       |      |
| 11 |            |      |             |       |       |       |      |
| 12 |            |      |             |       |       |       |      |
| 13 |            |      |             |       |       |       |      |
| 14 |            |      |             |       |       |       |      |
| 15 |            |      |             |       |       |       |      |
| 16 |            |      |             |       |       |       |      |
| 17 |            |      |             |       |       |       |      |
| 18 |            |      |             |       |       |       |      |
| 19 |            |      |             |       |       |       |      |
| 20 |            |      |             |       |       |       |      |

**NOM du CLUB :**

**Nom du responsable :**

**Adresse du Club :**

**Code postal & VILLE :**

**Nom du RESPONSABLE :**

**TELEPHONE :**

**ADRESSE MAIL :**

Ci-joint un chèque (n° \_\_\_\_\_) de \_\_\_\_\_ euros, libellé à l'ordre du  
CHALLENGE TROYES JUDO

ou virement voir RIB page 5

à renvoyer **impérativement** avant le 22 octobre 2024 (coordonnées voir page 5)

soit : \_\_\_\_\_ participants x 12 € par courrier avant le tournoi = ..... €.

**Attention : 15 € sur place.**



**JUNIORS/SENIORS**  
**DIMANCHE 27 OCTOBRE 2024**

**31<sup>ème</sup> CHALLENGE NATIONAL DE LA VILLE DE TROYES**

**INFORMATIONS A REDIGER EN MAJUSCULES**

|    | NOM PRENOM | CLUB | Départ<br>. | LIGUE | POIDS | GRADE | SEXE |
|----|------------|------|-------------|-------|-------|-------|------|
| 1  |            |      |             |       |       |       |      |
| 2  |            |      |             |       |       |       |      |
| 3  |            |      |             |       |       |       |      |
| 4  |            |      |             |       |       |       |      |
| 5  |            |      |             |       |       |       |      |
| 6  |            |      |             |       |       |       |      |
| 7  |            |      |             |       |       |       |      |
| 8  |            |      |             |       |       |       |      |
| 9  |            |      |             |       |       |       |      |
| 10 |            |      |             |       |       |       |      |
| 11 |            |      |             |       |       |       |      |
| 12 |            |      |             |       |       |       |      |
| 13 |            |      |             |       |       |       |      |
| 14 |            |      |             |       |       |       |      |
| 15 |            |      |             |       |       |       |      |
| 16 |            |      |             |       |       |       |      |
| 17 |            |      |             |       |       |       |      |
| 18 |            |      |             |       |       |       |      |
| 19 |            |      |             |       |       |       |      |
| 20 |            |      |             |       |       |       |      |

**NOM du CLUB :**

**Nom du responsable :**

**Adresse du Club :**

**Code postal & VILLE :**

**Nom du RESPONSABLE :**

**TELEPHONE :**

**ADRESSE MAIL :**

Ci-joint un chèque (n° \_\_\_\_\_) de \_\_\_\_\_ euros, libellé à l'ordre du  
CHALLENGE TROYES JUDO

ou virement voir RIB page 5

à renvoyer **impérativement** avant le 22 octobre 2024 (coordonnées voir page 5)

soit : \_\_\_\_\_ participants x 12 € par courrier avant le tournoi =..... €.

**Attention : 15 € sur place.**



Adresse d'envoi de la liste des compétiteurs avec le règlement

**Bulletin à retourner accompagné du règlement par  
chèque à l'ordre de "Challenge-Troyes-Judo"**

**Impérativement avant le 22 octobre 2024**



**J.C Crombez**  
1 place de la mairie  
10280 RILLY STE SYRE  
Tél : 06 67 08 27 50



**Possibilité de régler par virement en précisant  
bien vos coordonnées notamment celle du club :**

- Avec votre banque**
- Nouveau avec HelloAsso**

**voir sur le site ou facebook**

### RETOUVEZ-NOUS :

**Site :** <http://challenge-national-troyes.com> toutes les photos antérieures

**Facebook :**

<https://www.facebook.com/ChallengeNationalDeLaVilleDeTroyes?ref=hl>

### RIB

| Crédit Mutuel                                                                                                                                                                                                                |         |             |      |                                     |               |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------|-------------------------------------|---------------|-----|
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE                                                                                                                                                                                                   |         |             |      |                                     |               |     |
| Identifiant national de compte bancaire - RIB                                                                                                                                                                                |         |             |      |                                     |               |     |
| Banque                                                                                                                                                                                                                       | Guichet | N° compte   | Clé  | Devise                              | Domiciliation |     |
| 10278                                                                                                                                                                                                                        | 02567   | 00021402201 | 94   | EUR                                 | CCM DE TROYES |     |
| Identifiant international de compte bancaire                                                                                                                                                                                 |         |             |      |                                     |               |     |
| IBAN (International Bank Account Number)                                                                                                                                                                                     |         |             |      |                                     |               |     |
| FR76                                                                                                                                                                                                                         | 1027    | 8025        | 6700 | 0214                                | 0220          | 194 |
| BIC (Bank Identifier Code)                                                                                                                                                                                                   |         |             |      |                                     |               |     |
| CMCIFR2A                                                                                                                                                                                                                     |         |             |      |                                     |               |     |
| Domiciliation                                                                                                                                                                                                                |         |             |      | Titulaire du compte (Account Owner) |               |     |
| CCM DE TROYES                                                                                                                                                                                                                |         |             |      | CHALLENGE DE LA VILLE DE TROYES     |               |     |
| 5 B RUE DE LA REPUBLIQUE                                                                                                                                                                                                     |         |             |      | CHEZ MONSIEUR GERARD JAQUET         |               |     |
| 10000 TROYES                                                                                                                                                                                                                 |         |             |      | 26 RUE PIERRE GERMAINE              |               |     |
| ☎ 03 25 81 96 74                                                                                                                                                                                                             |         |             |      | 10150 PONT STE MARIE                |               |     |
| Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution. |         |             |      |                                     |               |     |
| PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ                                                                                                                                                                                    |         |             |      |                                     |               |     |

