

**Pour votre logement, nous vous recommandons:**  
**(Prix indicatifs valables du vendredi au dimanche pour 2008)**

**Fassbind hôtels à Lausanne**

<b>Alpha ****</b>	☎ 021 555 59 99		
<i>Petit-Chêne 34</i>	Fax 021 555 59 98	chambre double	Sfr. 65.00
<b>Agora ****</b>	☎ 021 617 12 11	chambre double	
<i>Av. Rond-Point 9</i>	Fax 021 616 26 05	y.c. place parc	Sfr. 54.00
<b>City **</b>	☎ 021 320 21 41		
<i>Rue Caroline 5</i>	Fax 021 320 21 49	chambre double	Sfr. 50.00

Suppl. de fr. 28.- pour chambre "single". Ces prix s'entendent par personne.  
 Le petit déjeuner **continental** est inclus dans le prix de la chambre.

**Autres hôtels à Lausanne**

<b>Aulac</b>	☎ 021 613 15 00		
	Fax 021 613 15 15	<b>Côté rue : prix par chambre</b>	
<i>Place Navigation 4</i>		chambre double	Sfr. 200.00
<i>Ouchy</i>		chambre single	Sfr. 175.00
		<b>Côté lac : prix par chambre</b>	
		chambre double	Sfr. 260.00
		chambre single	Sfr. 220.00

Le petit déjeuner est inclus dans le prix de la chambre

<b>Crystal</b>	☎ 021 317 03 03	Chambre double	Sfr. 63.00
<i>Rue Chaucrau 5</i>	Fax 021 320 04 46	Chambre 3 – 4 lits	Sfr. 58.00

Prix par personne - petit déjeuner compris - taxe de séjour en plus.

<b>Jeunotel</b>	☎ 021 626 02 22	chambre à 4 lits	Sfr. 41.00
<i>Ch. Bois-de-Vaux 36</i>	Fax 021 626 02 26	pp y.c. petit déj.	

**Renseignements**

*Avant le tournoi :*

Béatrice Meier	☎	021 791 15 67
Ch. de Belle-Combe 37	Fax	021 791 15 67

*Pendant le tournoi :*

Halle de curling d'Ouchy	☎	021 617 60 31
--------------------------	---	---------------

**30ème Mémorial "Charles Schenkel"**  
**Challenge "Lutry"**  
**Prix "Burkhalter & Partenaires SA"**

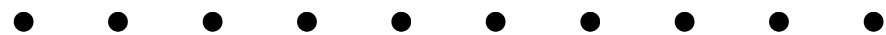
**7 au 9 novembre 2008**  
**Halle de Curling**  
**Lausanne / Ouchy**



Chers amis Curlers

Le LAUSANNE OLYMPIQUE a le plaisir de vous inviter à participer à sa 30<sup>ème</sup> édition du Mémorial "Charles Schenkel" + Challenge "Lutry" + Prix "Burkhalter et Partenaires SA". D'ores et déjà, nous vous souhaitons une cordiale bienvenue à Lausanne.

Curling Club de Lausanne Olympique  
Responsable du CO : Béatrice Meier



**Participation:**

**30 équipes**

**Finance d'inscription:**

**Sfr. 500.00 par équipe**

**Le paiement** (y compris repas du samedi soir pour les accompagnants, sans les boissons) **fera office d'inscription définitive.**

**Planche des prix:**

**chaque participant reçoit un prix**

**Programme:**

**Vendredi 7 novembre 2008**

1<sup>er</sup> tour Groupe mélangé 14.00 heures  
Groupe mélangé 16.00 heures  
Groupe mélangé 18.00 heures  
2<sup>ème</sup> tour **Groupe A** 20.15 heures

**Samedi 8 nov. 2008**

**Groupe B** 08.00 heures  
**Groupe C** 10.00 heures  
3<sup>ème</sup> tour **Groupe A** 12.00 heures  
**Groupe B** 14.00 heures  
**Groupe C** 16.00 heures

***Classement général***

**Dès 19.30 heures:**

**repas/soirée - salle communale de Paudex**

**Dimanche 9 novembre 2008**

4<sup>ème</sup> tour  
2<sup>ème</sup> tiers du classement 08.30 heures  
1<sup>er</sup> tiers du classement 10.30 heures  
3<sup>ème</sup> tiers du classement 12.30 heures

***Classement général***

5<sup>ème</sup> tour Rangs 1-10 14.30 heures

**Distribution des prix:**

**rangs 11 à 30 15.00 heures**  
**rangs 1 à 10 17.00 heures**

**Dimanche 9.11.08** : dès 07.45 h. petit déjeuner à la halle de curling

**Délai d'inscription:**

**1<sup>er</sup> octobre 2008**

**Règlement de jeu:**

Systeme Schenkel: points, ends et pierres avec matches nuls sauf au 5<sup>ème</sup> tour; tous les matches se jouent en 8 ends (avec Free Guard Zone).



**30<sup>ème</sup> Mémorial "Charles Schenkel" + Challenges "Lutry" + Prix "Burkhalter et Partenaires SA"**  
**7 et 9 novembre 2008**

■

**Bulletin d'inscription:** à retourner pour le **1<sup>er</sup> octobre 2008** à:  
Béatrice Meier ● Ch. Belle-Combe 37 ● 1093 La Conversion  
Courriel : jdbea-meier@sunrise.ch • paiement au 01.10.2008  
Ccp : 17-700756-8 Béatrice Meier – 1093 La Conversion

**Le Curling Club** .....

**inscrit** ..... équipes(s)

Nom du responsable : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

NP/Lieu : .....

..... Courriel : .....

Nombre d'accompagnant au repas (fr. 60.-/pers. sans boissons) : .....

Lieu et date: ..... Signature : .....

Horaire désiré: 14.00h

*à marquer d'une croix;*

16.00h

*il en sera tenu compte dans la*

18.00h

*mesure du possible*