



LIGUE HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS DE TABLE

Siège : 32 rue d'Abbeville, 59400 CAMBRAI

☎ : 03 27 79 67 00 @ : contact@liguehdfdt.fr - 🌐 <https://liguehdfdt.fr>

Pôle de Beauvais : BP 90966 60009 BEAUVAIS CEDEX ☎ : 03 44 02 42 02
@ : secretariat-beauvais@liguehdfdt.fr

Eric BOUVERGNE

Anne-Laure DUONG

Réf : 713.EB.MB.ALD.2018-08-18-Stage Préparation EMC

Cambrai, le 12 juin 2018

Aux joueuses et joueurs du groupe
s/c des Présidents et des Correspondants de club
Aux cadres concernés

Pour information :

Mesdames et Messieurs les Membres du Conseil de Ligue.

STAGE PREPARATION EURO MINI CHAMP'S AOUT 2018

- **DATES du stage** : du samedi 18 août à 9h30 au mardi 21 août 2018 à 16h00
- **LIEUX** : Entraînement et Hébergement : Collège Saint Martin, 68 rue Delpech 80000 AMIENS
- **RESPONSABLE du stage** : **Claude Thuilliez** ☎ 06 11 42 67 86
- **COUT** : **132 €** . Vous êtes priés de privilégier le virement bancaire ou postal (utilisez l'avis de virement). En cas de paiement par chèque, le libeller impersonnellement au nom de la Ligue Hauts-de-France Tennis de Table et l'envoyer au Secrétariat de la Ligue à CAMBRAI.
- **INSCRIPTION** : Vous êtes priés de bien vouloir confirmer ou non votre participation par mail : contact@liguehdfdt.fr **avant le mercredi 20 juin 2018**. Ne participeront que les joueurs et joueuses à jour de leur frais d'inscription
- **AUTORISATION PARENTALE** : **Elle doit être renvoyée au secretariat de la ligue à CAMBRAI**
 - Pour répondre à toute nécessité, les parents doivent préciser sur l'autorisation parentale les contraintes médicales de l'enfant et la conduite à tenir en cas d'incident de santé.
- **ORGANISATION** :
 - Chaque enfant devra disposer de 2 polos par jour, 2 paires de chaussures de sport (salle et extérieur), un coupe-vent, et une paire de chaussons pour le soir. **Prévoir un oreiller et un sac de couchage**
 - Afin de respecter le régime alimentaire du joueur, les aliments sucrés et salés sont interdits et peuvent être confisqués par les entraîneurs. Les enfants doivent s'habituer à manger correctement pendant les repas.
 - Les téléphones portables et autres appareils connectés seront à disposition des enfants en soirée entre 20h45 et 21h15. Les enfants les rendront ensuite aux entraîneurs, merci de prévoir un réveil.

Comptant sur ton investissement pendant le stage, je t'adresse mes cordiales salutations.

Bien sportivement,

Anne-Laure DUONG

Eric BOUVERGNE



CNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DEVELOPPEMENT
DU SPORT




STAGE PREPARATION EURO MINI CHAMP'S
JOUEURS et JOUEUSES SÉLECTIONNES

DU SAMEDI 18 AOUT AU MARDI 21 AOUT (PREPARATION EURO MINI CHAMP'S)
COUT DU STAGE : 132 €

GARCONS	FILLES
SENECHAL Axel (Lille Métropole TT)	BETRANCOURT Perrine (Bruille CTT)
MINOLFI Valentino (Lys Métropole CP)	BLED Gaétane (Breteuil WG TT)
DUCOIN Prattana (Roncq ULJAP)	SENCE Clara (ASPTT Divion)
SCIESZYK Victor (Carvin ATT)	DUMORTIER Tess (Wattignies PPC)
GROLLEAU Lucas (Jeumont PPC)	HOCHART Léana (Capelle TT)
DESCAMPS Corentin (Bruille CTT)	BETRANCOURT Solène (Bruille CTT)
LOBSTEIN Jules (Carvin ATT)	BASTIEN Valentine Buire (CTT)
TRASCU Lucas (Abbeville TT)	
BOYARD Tom (Amiens STT)	

ENCADREMENT DU STAGE :

Claude THUILLIEZ (responsable du stage)

 06 11 42 67 86

Anne Laure DUONG (CTS)

Alice JONEAU, (responsable Pôle de WATTIGNIES)

Christophe DELORY (CTL)

Pascal NOUVIAN (entraîneur club)

Fabien AMBEZA (entraîneur club)



LIGUE HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS DE TABLE

Siège : 32 rue d'Abbeville, 59400 CAMBRAI

☎ : 03 27 79 67 00 @ : contact@liguehdfft.fr - 🌐 https://liguehdfft.fr

Pôle de Beauvais : BP 90966 60009 BEAUVAIS CEDEX ☎ : 03 44 02 42 02
@ : secretariat-beauvais@liguehdfft.fr

STAGE PREPARATION EURO MINI CHAMP'S

AUTORISATION PARENTALE

à renvoyer au secrétariat de la Ligue à CAMBRAI
Merci de ne pas l'oublier.

Je soussigné(e), M, Mme _____², père, mère, responsable légal¹,
de _____² autorise l'encadrement à prendre
toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant désigné ci-dessus (visite médicale,
hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence, ...) selon les prescriptions médicales.

L'enfant suit-il un traitement actuellement ? : OUI - NON¹

Si OUI, lequel ? : _____⁴

Personne à prévenir en cas de problème : _____²

0 3 | | | | | | | | | |

0 | | | | | | | | | |

☎ et / ou 📱

Fait à :

le

Nom et Prénom du Responsable légal :

Signature du Responsable légal³

¹ Barrer la ou les mentions inutiles

² Inscrire le NOM (majuscules) et le Prénom

³ Faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé"

⁴ Joindre l'ordonnance du médecin traitant



MINISTÈRE
DE LA VILLE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS

