



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

Eric BOUVERGNE

☎ 06 15 93 43 66

Réf : 715.EB.2018-08-16 – Regroupement Euro Mini Champ's

Cambrai, le 29 juin 2018

Convocation aux :

- joueuses et joueurs sélectionnés
s/c des Correspondants de club
- cadres concernés

Pour information :

Aux Membres du Conseil de Ligue

Regroupement EMC Les 16 au 17 août 2018

J'ai le plaisir de te faire savoir que tu as été sélectionné(e) par l'équipe technique régionale pour participer à un regroupement afin de préparer les EMC.

- **Lieu :** Salle des Sports Carnot - rue Dannay à SIN LE NOBLE
- **Dates :** du jeudi 16 août 2018 à 9H30 au vendredi 17 août à 16h30. Rendez-vous à la salle
- **Hébergement :** Hôtel B&B à DOUAI

► **INSCRIPTION :** Vous êtes priés de bien vouloir confirmer ou non votre participation par mail : contact@liguehdfft.fr avant le **vendredi 13 juillet 2018**. Ne participeront que les joueurs et joueuses à jour de leur frais d'inscription

► **COUT :** 66 €. 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.

► **AUTORISATION PARENTALE :** Elle doit être envoyée au secrétariat 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.
- 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 ce regroupement, je t'adresse mes cordiales salutations.

Bien sportivement,

Eric BOUVERGNE

Anne-Laure DUONG



CNDS
CENTRE NATIONAL
NOUVEAU
ÉQUIPEMENT
DU SPORT





LIGUE HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS DE TABLE

Siège : 32 rue d'Abbeville, 59400 CAMBRAI

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

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

REGROUPEMENT EMC les 16 et 17 août 2018

LISTE DES SÉLECTIONNÉS

Garçons :

SCIESZYK Victor (Carvin ATT)	Minime 1	2006
DESCAMPS Corentin (Bruille CTT)	Benjamin 2	2007
TRASCU Luca (Abbeville ACTT)	Benjamin 1	2008
DUCOIN Prattana (Roncq ULJAP)	Benjamin 1	2008

Filles :

BETRANCOURT Perrine (Bruille CTT)	Minime 1	2006
DUMORTIER Tess (Wattignies PPC)	Benjamine 2	2007
BETRANCOURT Solène (Bruille CTT)	Benjamine 1	2008
BLED Gaétane (Breteuil WG TT)	Benjamine 1	2008
HOCHART Léana (Cappelle TT)	Benjamine 1	2008

Cadres:

DELORY Christophe (CTL Hauts-de-France), **responsable du stage** : ☎ 06 61 50 32 89
DUONG Anne-Laure, CTS

Pour le bon déroulement de la compétition, il est souhaitable que les contacts par portable soient effectués vers 21h30.

Merci de votre compréhension à tous.



LIGUE HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS DE TABLE

Siège : 32 rue d'Abbeville, 59400 CAMBRAI

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

Pôle de Beauvais : BP 90966 60009 BEAUVAIS CEDEX ☎ : 03 44 02 42 02

@ : secretariat-beauvais@liguehdfft.fr

REGROUPEMENT EURO MINI CHAMP'S Les 16 et 17 août 2018

AUTORISATION PARENTALE

à renvoyer au secrétariat de la Ligue à CAMBRAI avant le 13 juillet 2018.

Merci de ne pas l'oublier.

Je soussigné(e), M _____ 2,

père, mère, tuteur ¹, de _____ 2

autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par son état de santé (visite médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence, ...) selon les prescriptions médicales.

L'enfant suit-il un traitement actuellement ? : OUI - NON ¹

Si OUI, lequel ? : _____ 4

Personne à prévenir en cas de problème : _____ 2

☎ 0 3 | | | | | | | | | | et / ou ☎ 0 | | | | | | | | | |

Fait à : _____ Le _____

Nom et Prénom du Responsable légal :

Signature du Responsable légal ³

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