



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

Eric BOUVERGNE

Anne-Laure DUONG

Réf : 713.EB.MB.ALD.2018-10-22-Stage détection Toussaint 2018

Cambrai, le 24 septembre 2018

Aux joueuses et joueurs du groupe
S/C des Présidents et Correspondants de club
Aux cadres concernés

Pour information :

Mesdames et Messieurs les Membres du Conseil de Ligue.

STAGE DETECTION - TOUSSAINT 2018

- **DATES du stage :** Du lundi 22 octobre 2018 à 9h30 au jeudi 25 octobre 2018 à 16h00.
- **LIEUX :** Entraînement à la Salle Marguerite Yourcenar, rue du Moulin à Tabac à BETHUNE
Hébergement : Lycée Hôtelier Marguerite Yourcenar de Beuvry
- **RESPONSABLE du stage :** Claude THUILLIEZ ☎ **06.11.42.67.86**
- **Rendez-vous et accueil des joueuses et joueurs à 9h30 à la salle Marguerite Yourcenar.**
- **COÛT :** Le coût du stage est de **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 de 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 messagerie : contact@liguehdfft.fr **avant le lundi 8 octobre 2018**. Ne participeront que les joueurs et joueuses à jour de leur frais d'inscription
- **AUTORISATION PARENTALE :** **elle doit être renvoyée au secrétariat de la ligue à CAMBRAI par courriel ou courrier 15 jours avant le stage.**

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, un sac de couchage et un réveil.**
- 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.

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

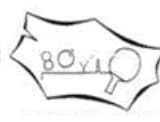
Bien sportivement,

Anne-Laure DUONG

Eric BOUVERGNE .



CNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DEVELOPPEMENT
DU SPORT



STAGE DETECTION TOUSSAINT 2018
du 22 au 25 OCTOBRE 2018

LISTE DES JOUEURS et JOUEUSES SÉLECTIONNES

GROUPE DETECTION

GARCONS	FILLES
ADIASSE Valentin (St Quentin TT)	BASTIEN Valentine (Buire CTT)
BELLA Maheïdine (Roncq ULJAP)	BETRANCOURT Solène (Bruille CTT)
BOYARD Tom (Amiens ASTT)	BLED Gaëtane (Breteuil WG TT)
COTON Flavien (Bruille CTT)	BUISINE Héléna (Béthune ASTT)
DUCOIN Prattana (Roncq ULJAP)	HOCHART Léana (Cappelle la Grande TT)
DUCROT Théo (Breteuil WG TT)	LOBSTEIN Lison (Carvin ATT)
GROLLEAU Lucas (Jeumont PPC)	SENCE Clara (Divion ASTT)
HAUER Matthieu (Bully LP)	
NOIRET Louis (Breteuil WG TT)	
SENECHAL Axel (Lille Métropole TT)	
TRASCU Luca (Abbeville ACTT)	

ENCADREMENT DU STAGE :

Claude THUILLIEZ, responsable du stage ☎ 06.11.42.67.86

Anne-Laure DUONG (CTS Ligue Hauts-de-France)

Pierre D'HOUWT (CD Nord)

Elodie MARCHE (Stagiaire CQP)



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 DETECTION TOUSSAINT 2018 du 22 au 25 OCTOBRE 2018

AUTORISATION PARENTALE

à renvoyer au secrétariat de la ligue à CAMBRAI 15 jours avant le stage
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 | | | | | | | | | | | | | | | | et / ou ☎ | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

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

