



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

Hervé BIZE
Anne-Laure DUONG
77.HB-ALD.2021-02-14-STAGE POLE

Cambrai, le 2 février 2021

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

Pour information :

Mesdames et Messieurs les Membres du Conseil de Ligue.

STAGE POLE - 14 au 20 FEVRIER 2021 - METZ

- **DATE** : Du dimanche 14 février au samedi 20 février 2021 .
 - Départ prévu en début d'après-midi (Alice JONEAU vous confirmera l'heure exacte du départ)
 - Retour le 20 février vers 16 heures
- **Entraînement** : **Salle du club de Metz**, Boulevard Saint-Symphorien, 57050 Longeville-lès-Metz
- **Hébergement** : Appartement
- **Accompagnatrices** : **Alice JONEAU et Vanessa LESTERQUY**
- **COUT** : Le coût du stage est de **260 €**. 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 RETOUR IMMEDIAT par messagerie** : contact@liguehdfft.fr **avant le jeudi 11 février 2021**.
- **AUTORISATION PARENTALE** : **elle doit être renvoyée sans délai au secrétariat de la ligue à CAMBRAI par courriel ou courrier.**

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, une paire de chaussons pour le soir. **Prévoir un oreiller, un sac de couchage et un réveil. Chaque joueur doit avoir une gourde.**
- 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 20h et 21h. Les enfants les rendront ensuite aux entraîneurs.

Les mesures sanitaires liées à la Covid 19 devront être respectées.

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

Anne-Laure DUONG

Bien sportivement,

Hervé BIZE



STAGE POLE
Du 14 au 20 février 2021

LISTE DES JOUEURS

GARCONS
COTON Adrien (Bruille CTT)
COTON Flavien (Bruille CTT)
DUCOIN Prattana (Roncq ULJAP)
GLEMBA Simon (Roncq ULJAP)
MOERCANT Nathan (Béthune ASTT)
LESTERQUY Olivan (Jeumont PPC)
VAN-LOOY Samuel (Proville ASL)

ENCADREMENT DU STAGE :

Alice JONEAU, Responsable du Pôle
Vanessa LESTERQUY (accompagnatrice)

Entraîneurs du club de Metz



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 POLE - FEVRIER 2021

Du 14 au 20 FEVRIER 2021 à METZ

AUTORISATION PARENTALE

à renvoyer au secrétariat de la ligue à CAMBRAI dès réception de la présente convocation.

Je soussigné(e), M, Mme _____², père, mère,

Adresse :

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.

INFORMATIONS INDISPENSABLES EN CAS DE BESOIN MEDICAL :

N° de sécurité sociale :

Nom du médecin traitant :

Adresse du médecin traitant :

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

Si OUI, lequel ? : _____⁴

Personne à prévenir en cas de problème : _____²

N° de téléphone des ou du tuteur légal : _____

Autorisez-vous votre enfant à la sortie piscine : OUI : NON

Votre enfant sait-il nager : OUI : NON

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

