

Le Lille Métropole Tennis de Table (LMTT)

Présente

LE DOSSIER DE CANDIDATURE AU CENTRE D'ENTRAÎNEMENT DE LILLE 2026-2027



DOSSIER DE CANDIDATURE AU CENTRE D'ENTRAÎNEMENT DU LMTT

Ce dossier est destiné aux pongistes candidats à l'entrée au Centre d'entraînement du Lille Métropole Tennis de Table.

Ce centre est une structure d'entraînement, de formation et de préparation au haut niveau.

La candidature à l'entrée en Centre d'entraînement suppose, de la part des candidats, un engagement réel vers un double objectif, visant la réussite, à terme, au plus haut niveau, et pour certains la préparation, au plan des études et de la formation, d'un projet professionnel futur.

Ce projet nécessitant un investissement conséquent, nous attirons l'attention des joueurs et des familles sur ses contraintes financières, organisationnelles et familiales.

Afin de démontrer cet engagement, les candidats à l'inscription devront rédiger quelques lignes sur leur motivation et leur projet sportif et de formation.

De manière générale, la présence d'un pongiste en Centre d'entraînement s'envisage sur un cursus portant sur plusieurs années.

Cependant, chaque année, cette présence peut être remise en cause en fonction de l'adaptation au projet et du comportement du sportif.

Dans cet esprit, il est donc obligatoire de remplir le dossier joint.

Souhaitant que vous atteigniez vos objectifs dans ce (double) projet.

Vincent Rasselet
Entraîneur du centre LMTT



LILLE METROPOLE TENNIS DE TABLE

Complexe Micheline Ostermeyer

19 boulevard d'Alsace – 59000 LILLE

Tél : 07.86.39.11.17 Email : vincent@lmtt.fr Site internet : www.lmtt.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE A RETOURNER POUR LE 15 MAI 2026
Soit par courrier à Lille Métropole Tennis de Table - Monsieur Vincent RASSELET
188 rue d'Artois - Apt 3 - 59000 LILLE
Soit par mail à vincent@lmtt.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE CENTRE D'ENTRAÎNEMENT

Saison 2025/2026

ETAT CIVIL

Nom, Prénoms :

Date de naissance : Nationalité : Sexe :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° Portable personnel :

Adresse mail personnelle :

Etes-vous à la charge de vos parents ? ☐ OUI ☐ NON

Parents ou tuteurs légaux :

Tél travail de la mère : Tél portable de la mère :

Adresse mail de la mère :

Tél travail du père : Tél portable du père :

Adresse mail du père :

SITUATION SPORTIVE

Numéro de licence :

Club saison 2025/2026 : Président(e) :

Ligue :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° tél club :

Adresse mail club :

Nom et Prénom de l'entraîneur :

Tél entraîneur : Mail entraîneur :

Joueur (joueuse) professionnel (le) sous contrat : ☐ OUI ☐ NON

Classement actuel : points Place française

Meilleures performances obtenues :



SITUATION SCOLAIRE ou SOCIO PROFESSIONNELLE

A la date ou vous remplissez le dossier : ☐ Collégien(ne) ☐ Lycéen(ne) ☐ Etudiant(e)

Autres situations (à préciser) :

Modalités d'études actuelles : ☐ en établissement ☐ à distance

Etablissement traditionnel ou « à distance » fréquenté actuellement :

Nom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

N° téléphone :

Diplômes obtenus actuellement (brevet, baccalauréat, études supérieures) :

.....

Etes-vous boursier (boursière) : ☐ OUI ☐ Non

Classe actuelle :

Langues pratiquées :

Etudes envisagées l'an prochain :

SITUATION MEDICALE

Joindre une photocopie des pages du carnet de santé relatives à :

- Pathologies au long cours, allergies, antécédents familiaux
- Dernière page de surveillance médicale (ou dernier examen effectué)
- Vaccinations

Joindre un certificat médical de pratique du tennis de table et de la musculation

Joindre un électrocardiogramme et un test d'effort pour septembre 2026

Joindre une lettre de motivation manuscrite indiquant les raisons de votre demande

Fait à Le

Signature du candidat(e) :

EVALUEZ VOTRE BUDGET

Les coûts

Le coût annuel du centre d'entraînement du LMTT est de 2 500€.
 Les frais de scolarité, demi-pension ou internat sont à la charge des familles
 Le LMTT ne prend aucun frais de nourriture en charge dans le cadre du centre d'entraînement.
 Les frais de stage extérieur au LMTT sont à la charge des joueurs ou des familles.
 Les stages organisés au LMTT sont inclus dans le coût annuel du centre.

Les aides financières

Le centre d'entraînement du LMTT n'étant pas un centre fédéral, les aides fédérales ne vous seront pas attribuées, même si le joueur est sur liste ministérielle.
 Chacun peut tout de même solliciter les instances suivantes :

La ligue des Hauts de France
 Le comité départemental
 Le club pour lequel le joueur joue

	Les sommes détaillées ci-dessous n'ont qu'une valeur indicative pour évaluer votre budget.	Lycée Faidherbe	Autre établissement Scolaire	VOTRE BUDGET :
Les charges.	Pension payée à l'établissement scolaire :	2406,43 €	€	
	1/2 pension payée à l'établissement scolaire :	683,35 €	€	
	Frais de scolarité versés à l'établissement scolaire :	0 €	€	
	Frais annexes versés à l'établissement scolaire (UNSS, coopérative, sortie ...):	50 €	€	
	Centre d'entraînement annuel :	2 500 €	2 500 €	
	Stages hors LMTT en vacances scolaires			
	Total :			
Les aides possibles	Bourse nationale des lycées, suivant les revenus :			
	Prime à l'internat, suivant les revenus :			
	Bourse départementale au transport suivant les revenus :			
	Ligue des Hauts-de-France :			
	Comité Départemental :			
	Clubs :			
	Aides de la famille :			
	Sponsoring :			
	Gains de tournois / Cours individuels donnés / Autre job :			
	Total :			



Tarif et paiement

Je soussigné(e) Mme / Mr

M'engage à payer les frais annuels du centre d'une valeur de 2 500€.
Si vous souhaitez étaler le paiement, un échéancier sera mis en place.

Vous pouvez payer :

- ☐ En virement bancaire => Précisez Centre LMTT en libellé.
- ☐ En chèque => Notez les dates d'encaissement au dos.
- ☐ En carte bancaire => Prenez rendez-vous pour paiement à la salle.

Coordonnées Bancaires du LMTT

RIB France	30003	01112	50556525	63		SOCIETE GENERALE
IBAN International	FR76 3000 3011 1200 0505 5652 563				Code SWIFT SOGEFRPP	

Le joueur

.....

Les parents du joueur mineur

.....

Date :

Date :

Mention « Lu et approuvé » :

Mention « lu et approuvé » :

Signature :

Signature(s) :

Fiche droit à l'image

Je soussigné(e) Mme / Mr

Parents de l'enfant mineur

Autorise le LMTT :

- ☐ A utiliser mon image et me nommer pour annoncer mes résultats sur les réseaux sociaux et sur le site internet du LMTT.
- ☐ A utiliser mon image pour diffuser sur les réseaux sociaux uniquement ce qui concerne des séquences d'entraînement ou de match.
- ☐ A utiliser mon image pour promouvoir le centre sur les réseaux sociaux et le site internet du LMTT.

Le joueur

Les parents du joueur mineur

Date :

Date :

Signature :

Signature :



Autorisation parentale

Nous soussignons, Madame, Monsieur,.....,

autorisons notre enfant,

A effectuer les trajets suivants en autonomie :

- ☐ de la salle au lycée, et inversement
- ☐ de la salle au médecin, et inversement
- ☐ du lycée au médecin, et inversement
- ☐ tous types de trajets
- ☐ si la situation se présente, à être transporté en voiture par un adulte (uniquement pour les cases cochées ci-dessus)

Fait à Le/...../.....

Nom et prénom du responsable légal :

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fiche médicale

N° de sécurité sociale :

Nom du médecin traitant :

Adresse du médecin traitant :

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

Si OUI, lequel ? (joindre l'ordonnance du médecin) :

Groupe sanguin :

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez à quel moment (Pour lire, pour les écrans, tout le temps ...) ?
.....

Votre enfant porte-t-il des semelles orthopédiques ? ☐ OUI ☐ NON

Votre enfant a-t-il des antécédents de blessure ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, lesquels ?.....

Votre enfant a-t-il eu recours à de la chirurgie suite à cette/ces blessure(s) ? ☐ OUI ☐ NON

Personne à prévenir en cas de problème :

N° de téléphone des ou du tuteur légal :

Fait à Le/...../.....

Nom et prénom du responsable légal :

Signature du responsable légal (précédée de la mention « lu et approuvé »)