



# LIGUE HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS DE TABLE

Siège : 32 rue d'Abbeville, 59400 CAMBRAI

☎ : 03 27 79 67 00 @ : [contact@liguehdfft.fr](mailto:contact@liguehdfft.fr) - 🌐 <https://liguehdfft.fr>

Pôle de Beauvais : BP 90966 60009 BEAUVAIS CEDEX ☎ : 06 24 63 23 63

@ : [contact.sportif@liguehdfft.fr](mailto:contact.sportif@liguehdfft.fr)

Cambrai, le 16 juin 2026

24-CT-FD-stage Pôle août 2026

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

**Pour information :**

Mesdames et Messieurs les Membres du Conseil de Ligue.

## Stage Pôle - 18 au 21 août 2026 à WATTIGNIES

- **DATES** : début du stage du mardi 18 août à 9h30 au vendredi 21 août 2026 à 16h
- **LIEU** : CREPS DE WATTIGNIES, 11 rue de l'Yser 59139 WATTIGNIES
- **RESPONSABLE** du stage : Franck DELCAMBRE ☎ 06 66 22 06 01
- **COUT**: Le coût du stage est de 200 €. 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.

**Face à la multiplication des défections de dernières minutes, la ligue, assumant des frais de réservation, exercera une retenue financière correspondant à une journée complète de stage à tout joueur déclinant son inscription après l'avoir validée.**

- **INSCRIPTION** : Vous êtes priés de bien vouloir confirmer ou non votre participation **par RETOUR de messagerie** : [contact@liguehdfft.fr](mailto:contact@liguehdfft.fr) **avant le vendredi 26 juin 2026**.  
Ne participeront que les joueurs et joueuses à jour de leur frais d'inscription

- **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 dont une paire de basket de running obligatoire (salle et extérieur 1), un coupe-vent, une paire de chaussons pour le soir et un sac de couchage + oreiller. **Prévoir 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.

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

Bien sportivement,

Franck DELCAMBRE



# Stage Pôle

du 18 au 21 août 2026

## LISTE DES JOUEURS et JOUEUSES SÉLECTIONNÉS

GARCONS	FILLES
BAQUET Léo (Béthune ASTT)	ALI OU LAHCEN Jennah (Neuville en Ferrain PP)
GIRARD Thomas (Lille Métropole TT)	BATAILLE Alyssia (Leers OSTT)
HORLAVILLE Noann (Beauvais TT)	GUYOT Charlotte (Lille Métropole TT)
LEGRAND Antonin (Proville ASL)	SURAND Eva (Roncq ULJAP)
BOYER CHAMARD Marcellin (Lille Métropole TT)	SEBBE Blanche (St Quentin TT)
LESCROART Nilagnan (Baisieux TT) (2 jours)	VARLET DENIS Zoé (Béthune ASTT)
QUEVREUX Louis (Vénizel TT)	LEROUX Léa (St Laurent Blangy TTI)
DESAGE Pierre (Lille Métropole TT)	MOREELS Chloé (Villeneuve d'Ascq FOS)
LEGROS Clément (Vénizel TT)	

### ENCADREMENT DU STAGE :

Franck DELCAMBRE [responsable du Pôle](#) : ☎ 06 66 22 06 01  
Cadres : Quentin JACQUES - Bastien DUPONT



# 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  
☎ : 06 24 63 23 63 @ : contact.sportif@liguehdfft.fr

## Stage Pôle du 18 au 21 août 2026

# AUTORISATION PARENTALE

**Ce document pouvant être présenté au corps médical, il est à compléter précisément et à renvoyer au secrétariat de la ligue à CAMBRAI dès réception de la présente convocation ET AVANT le vendredi 26 juin 2026**

Je soussigné(e), M, Mme \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, père, mère,

Adresse :

responsable légal<sup>1</sup>,

de \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

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 - NON<sup>1</sup>

Si OUI, lequel ? : \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

Personne à prévenir en cas de problème : \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

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 légal<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Barrer la ou les mentions inutiles

<sup>2</sup> Inscrire le NOM (majuscules) et le Prénom

<sup>3</sup> Faire précéder la signature de la mention "Lu et approuvé"

<sup>4</sup> Joindre l'ordonnance du médecin traitant

