



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

Severic BOUTEMY
Franck DELCAMBRE

Cambrai, le 21 septembre 2026

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 du 19 au 23 octobre 2026 à SAINT QUENTIN

➤ **DATES du stage :** du 19 octobre 2026 à 9h00 au vendredi 23 octobre 2026 à **16h00**.

➤ **Hébergement et RENDEZ-VOUS à 9h00 au Lycée des Métiers d'Art de ST Quentin - Rue Fleming 02100 SAINT QUENTIN**

Les enfants déposeront leurs affaires à l'hébergement et nous nous rendrons ensuite à la salle de tennis de table pour un début de séance à 10H. Le trajet entre l'hébergement et la salle représente environ 8 à 10 minutes à Pied

➤ **Responsable Détection du stage :** Franck DELCAMBRE ☎ 06.66.22.06.01

➤ **COUT :** Le coût du stage est de **250 €**. 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.

Pour la même raison, tout abandon du joueur en cours de stage ne pourra faire l'objet de remboursement.

Les familles doivent s'assurer que leur enfant supportera l'internat durant toute la durée du stage au plan affectif.

➤ **INSCRIPTION :** Vous êtes priés de bien vouloir confirmer ou non votre participation à : contact@liguehdfft.fr **avant le 2 octobre 2026**. Ne participeront que les joueurs et joueuses à jour de leur frais d'inscription.

➤ **AUTORISATION PARENTALE :** elle doit être renvoyée sans délai avec la confirmation ci-dessus 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.

➤ Invitation au match de Ligue des champions

Le club de Saint-Quentin offre une entrée gratuite à votre enfant pour le match de Ligue des champions qui se déroulera le vendredi 23 octobre à 19h à Saint-Quentin.

Cette invitation est proposée exclusivement aux joueurs participant au stage. Si votre enfant souhaite assister au match, il pourra donc bénéficier de cette entrée gratuite.

➤ ORGANISATION :

- Chaque enfant doit être licencié
- Chaque enfant devra disposer de 2 polos par jour, 2 paires de chaussures de sport (salle et extérieur), une paire de chaussons pour le soir. Les enfants devront prévoir un parapluie **ainsi qu'un K-WAY en cas de pluie entre l'hébergement et la salle**. Prévoir une alaise, un oreiller, un sac de couchage, un réveil et une gourde.
- Afin de respecter le régime alimentaire du joueur, les aliments sucrés et salés (bonbons, ...) 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 20h30. Les enfants les rendront ensuite aux entraîneurs.
Les enfants ne disposant pas de téléphone pourront solliciter ceux des entraîneurs pour appeler les parents.

Pour chaque stage, les sélections sont concertées avec les responsables régionaux et départementaux.
Comptant sur ton investissement pendant le stage, je t'adresse mes cordiales salutations.

Franck DELCAMBRE



STAGE POLE - du 19 au 23 octobre 2026 à SAINT QUENTIN
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)	SEBBE Blanche (St Quentin TT)
BOYER CHAMARD Marcellin (Lille Métropole TT)	VARLET DENIS Zoé (Béthune ASTT)
LESCROART Nilagnan (Baisieux TT)	LEROUX Léa (St Laurent Blangy TTI)
QUEVREUX Louis (Vénizel TT)	MOREELS Chloé (Villeneuve d'Ascq FOS)
BOURSILLON Angel (Cappelle en Pévèle TT)	FRANCOIS Clémence (Roncq UJJAP)
LEGROS Clément (Vénizel TT)	BOUCHOIR Lise (Lille Métropole TT)
SALEMBIER Mathis (St André US TT)	
VERWAERDE Victor (St André US TT)	
POMART Ruben (St André US TT)	
DESAGE Pierre (Lille Métropole TT)	
GALLEMAN Marius (Dunkerque TTAB)	

ENCADREMENT DU STAGE :

Responsable du stage : Franck DELCAMBRE (CTL Hauts-de-France) ☎ 06.66.22.06.01

Cadres : Loïc HAVARD, Bastien DUPONT, Quentin JACQUES





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 POLE

Du 19 au 23 octobre 2026 à SAINT QUENTIN

A U T O R I S A T I O N P A R E N T A L E

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 2 octobre 2026

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

Adresse :

Téléphone(s) :

responsable légal ¹ 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. Le responsable légal confirme que l'enfant est à jour de ses vaccinations.

INFORMATIONS INDISPENSABLES EN CAS DE BESOIN MEDICAL :

N° de sécurité sociale :

Nom du médecin traitant :

Adresse du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

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

Si OUI, le détailler et fournir la prescription ? :

4

Personne à prévenir en cas de problème : _____²

N° de téléphone des ou du tuteur légal : _____

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

