



Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table

Romain DENISE
Coordonnateur Technique Départemental
☎ : 06 99 34 57 38
✉ : romaind62@gmail.com

Angres, le 17 janvier 2019

Aux joueurs invités
Aux Présidents des clubs
S/C des correspondants

J'ai le plaisir de t'inviter à participer à un regroupement détection du Comité Départemental de tennis de table du Pas de Calais.

Je t'invite donc à venir les jeudi 21 février et vendredi 22 février 2019 de 16 heures à 17 heures à la salle de tennis de table, rue du stade à MARCK.

Il ne faudra pas oublier ta tenue de sport (maillot, short et baskets de salle), ta raquette ainsi qu'une bouteille d'eau et quelques gâteaux pour les moments de pause.

Comptant sur ta présence

Romain DENISE
Coordonnateur Technique Départemental



www.cd62tt.com



Comité Départemental du Pas-de-Calais
de Tennis de Table
Maison des Sports du Pas-de Calais
9 rue Jean BART
62143 ANGRES

☎ : 03.21.72.67.34



CNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DÉVELOPPEMENT
DU SPORT

cdtt@sport62.fr





Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table

LISTE DES JOUEURS INVITES

ROOSENS Lucas (2012, ALFJEP BALINGHEM)
LELEU Amory (2011, ALFJEP BALINGHEM)
LEMAITRE Lou Anne (2013, ALFJEP BALINGHEM)
GUINAUDEAU Gaspard (2013, PPC MARCK)



www.cd62tt.com



Comité Départemental du Pas-de-Calais
de Tennis de Table
Maison des Sports du Pas-de-Calais
9 rue Jean BART
62143 ANGRES

☎ : 03.21.72.67.34



cdtt@sport62.fr





Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table

AUTORISATION PARENTALE

à remettre le premier jour du stage

Stage départemental du Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table
Les 21 et 22 février 2019 à MARCK



Je soussigné(e), M _____ père, mère, tuteur*
de _____

autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par son état de santé (visite médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale d'urgence, ...) selon les prescriptions médicales.

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

Si OUI, lequel ? :

Personne à prévenir en cas de problème : _____

 _____ et / ou  _____

Fait à : _____ le _____

Nom et Prénom du Responsable légal :

Signature du Responsable légal
précédée de la mention » lu et approuvé »

IMPORTANT : L'autorisation parentale sur papier, complétée, datée et signée sera remise par le joueur dès son arrivée au Responsable du stage : **faire très attention car sans cette autorisation le (la) joueur (se) ne sera pas autorisé (e) à participer.**

* Barrer la ou les mentions inutiles



www.cd62tt.com



Comité Départemental du Pas-de-Calais
de Tennis de Table
Maison des Sports du Pas-de-Calais
9 rue Jean BART
62143 ANGRES

☎ : 03.21.72.67.34



cdtt@sport62.fr

