



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

Arnaud MAC-LEAN
☎ : 06 61 42 14 03
Coordonnateur Technique Départemental

Angres, le 29 Janvier 2024

Convocation

- aux joueuses et joueurs concernés
- à MM. les entraîneurs du CD62TT

Information à

- MM. les Présidents de la Ligue et du CD62TT,
- M. Claude THUILLIEZ, Conseiller Technique Fédéral
- Mmes et MM. les Présidents des clubs, s/c des Correspondants

CONVOCATION AU STAGE DÉPARTEMENTAL DU BETHUNOIS LENSOIS ARRAGEOIS

- DATES Du Lundi 04 MARS au Mercredi 06 MARS 2024.
- LIEUX et HORAIRES Voir liste des joueurs et joueuses sélectionnées(es) ci jointe
- COUTS 20 € (frais pédagogiques)

Afin de constituer l'équipe d'encadrement, et de connaître le nombre de stagiaire de façon précise, merci de bien vouloir respecter les délais et modalités d'inscription.

Une réponse de participation ou de non-participation est obligatoire pour :

Le LUNDI 26 FÉVRIER 2024, dernier délai.

Vous devez l'adresser par courriel à :

- Arnaud.Maclean@orange.fr et varlet.lionel.cdtt62@gmail.com
- avec copie au secrétariat du CD 62 cdtt@sport62.fr

Le stagiaire devra être en possession des éléments suivants : sa raquette, une tenue sportive (maillot différent chaque jour + short), deux paires de chaussures de sport, une serviette éponge et une bouteille d'eau.

Le **stage départemental détection doit se faire en intégralité** sauf cas de force majeure et avec l'accord préalable du coordonnateur.

Le Coordonnateur Technique Départemental
A.MAC LEAN

cdtt@sport62.fr

 Pas de Calais
Le Département

 MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS

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

<https://cd62tt.blog>

 AGENCE
NATIONALE
DU SPORT

 DAUPHIN



 FFTT
Fédération Française
de Tennis de Table





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

LISTE DES JOUEURS ET JOUEUSES SELECTIONNÉS(ES)

De 9H00 à 12H00				De 13H00 à 16H00			
SALLE DESCHAUWER RUE SAINT PAUL A CARVIN				SALLE ANDRE BINOT RUE DU 8 MAI A ESSARS			
POUSSINS				BENJAMINS 1ère ANNEE			
DERROUICHE	JALIL	2015	HAISNES-HULLUCH TT	LENOIR	JOA	2014	MJEP ISBERGUES
GUYOLARD	LIAM	2017	CARVIN ATT	DUQUENNE	MARIUS	2014	TT SAILLY SUR LA LYS
CAPDEVILLE	ARTHUR	2017	ARRAS TT	DHIERS	SACHA	2014	BETHUNE BEUVRY
BENJAMINES 1ère ANNEE				POUSSINS			
RIGAUD	LOU	2014	BULLY LES MINES	MALINSKI	MARCO	2015	FREVENT TT
POUSSINES				GAUSSUIN	LEON	2016	BETHUNE BEUVRY
FREDERIC	LENA	2015	NOYELLES GODAULT PPC	POUSSINES			
DOIGNIES	FAUSTINE	2015	QUIERY LA MOTTE	MORELLE	HELENA	2016	ESSARS TT
BENOIT	LOUNA	2015	CARVIN ATT				
LEROUX	LAURA	2016	TTI SAINT LAURENT				
CONRAD BRUAT	VICTOIRE	2016	CARVIN ATT				
LAVOISIER	FLORINE	2016	LIBERCOURT CP				

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

cdtt@sport62.fr

Pas de Calais
Le Département

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DES SPORTS

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

<https://cd62tt.blog>



Maison des Sports du Pas-de-Calais
9 rue Jean BART - 62143 ANGRES



DAUPHIN



☎ : 03 21 72 67 34



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

AUTORISATION PARENTALE

A REMETTRE AU RESPONSABLE DE CENTRE LE PREMIER JOUR DU STAGE

Stage départemental du Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table
DU 04 au 06 MARS 2024

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

N° DE LICENCE IMPERATIF _____

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 ? :

Coordonnées de la 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 : **ATTENTION sans cette autorisation le (la) joueur (se) ne sera pas autorisé (e) à participer.**

* *Barrer la ou les mentions inutiles*

