



# Comité Départemental du Pas de Calais De Tennis de Table

Angres le 27/06/2026

Arnaud MAC-LEAN

Coordonnateur Technique Départemental

☎ : 06 61 42 14 03

✉ : [Arnaud.Maclean@orange.fr](mailto:Arnaud.Maclean@orange.fr)

## Convocation à :

- Tous les Joueurs et Joueuses concernés(es)

## Information à

- Au Président et aux Membres du CD62TT

- Mmes et MM. les Présidents des Clubs,

- Mmes et MM. Parents des Joueurs et Joueuses

## INTERNATIONAUX JEUNES CHARLEVILLE-MEZIERES

### LES SAMEDI 29 ET DIMANCHE 30 AOUT 2026

Madame, Monsieur, Chers Parents, les Sélectionnés (es).

Nous avons le plaisir de vous informer de la sélection de votre enfant par la Commission Technique du Comité Départemental du Pas-de-Calais aux **Internationaux Jeunes de CHARLEVILLE-MEZIERES (08)**

Cette compétition regroupe plusieurs Délégations Etrangères et Françaises.

**La compétition commencera le samedi 29 Août vers 13h00**

**Présentation et Infos sur le site :**

[http://cmatt08.fr/ijca\\_presentation.php](http://cmatt08.fr/ijca_presentation.php)

Cette compétition se déroulera :

**Samedi 29 et Dimanche 30 Août 2026**

**Salle Reine BESTEL, 14 Chemin du Mémorial 08000 CHARLEVILLE-MEZIERES**

La liste des sélectionnés (es) est en deuxième page, à cette occasion, le Comité remettra à chaque participant, participante **un maillot aux couleurs du CDTT62**.

Il vous est demandé de bien vouloir transmettre dès que possible **la taille de maillot** souhaitée.

### Équipement obligatoire

- **Linge de rechange**
- **Short ou jupette noire**
- **Deux paires de baskets**
- **Raquette**
- **Serviette**
- **Oreiller**
- **Sac de couchage (hébergement)**

Les **repas, boissons et gouters** seront intégralement pris en charge par le Comité Départemental.

## Confirmation de participation

Il est demandé de bien vouloir préciser **IMPERATIVEMENT** votre réponse de **PARTICIPATION OU NON** **avant le 19 juillet 2026 dernier délai** si la réponse est positive joindre l'Autorisation Parentale (ci-dessous) par courriel à :

- Arnaud MAC LEAN : [Arnaud.Maclean@orange.fr](mailto:Arnaud.Maclean@orange.fr)
- Lionel VARLET : [varlet.lionel.cdt62@gmail.com](mailto:varlet.lionel.cdt62@gmail.com)
- Antoine MALOU : [Antoine.malou18@gmail.com](mailto:Antoine.malou18@gmail.com)
- Avec copie au secrétariat du CD62 : [cdtt@sport62.fr](mailto:cdtt@sport62.fr)

**Le Joueur ou la Joueuse devra être titulaire d'une Licence validée pour la saison 2026/2027**

**Le départ est fixé le Samedi 29 Août à 7H30  
sur le parking de DECATHLON ZAC ACTIPOLIS à FOUQUIERES LES BETHUNE.**

## LISTE DES SELECTIONNES(ES)

### GARÇONS

NOM PRENOM	CLUB	ANNEES
LEFEBVRE NAEL	LONGUENESSE TENNIS DE TABLE	2018
LELEU NOA	CARVIN ATT	2019

### FILLES

NOM PRENOM	CLUB	ANNEES
LEROUX LAURA	TTI SAINT LAURENT BLANGY	2016
SART LILOU	CARVIN ATT	2017
MAISON CLARA	BULLY LP	2017
STEHLE BRUNNHILDE	LIBERCOURT CP	2017



# Comité Départemental du Pas de Calais De Tennis de Table

## AUTORISATION PARENTALE INTERNATIONAUX JEUNES CHARLEVILLE-MEZIERES LES SAMEDI 29 et DIMANCHE 30 AOUT 2026

à envoyer **UNIQUEMENT** par Mail aux adresses suivantes :

- Arnaud MAC LEAN : [Arnaud.Maclean@orange.fr](mailto:Arnaud.Maclean@orange.fr)
- Lionel VARLET : [varlet.lionel.cdtt62@gmail.com](mailto:varlet.lionel.cdtt62@gmail.com)
- Antoine MALOU : [Antoine.malou18@gmail.com](mailto:Antoine.malou18@gmail.com)
- Avec copie au secrétariat du CD62 : [cdtt@sport62.fr](mailto:cdtt@sport62.fr)

Date : **29 et 30 Aout 2026**

Lieu : **CHARLEVILLE-MEZIERES** .....

Je soussigné (e) : ..... Père, Mère, Tuteur \*

De : Nom Prénom : .....

Date de Naissance : .....

**N° de LICENCE IMPERATIF** : .....

Club : .....

- J'autorise mon enfant à participer aux **Internationaux Jeunes Charleville-Mézières** le **29 et 30/08/2026**
- J'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, notamment toute visite médicale, hospitalisation ou intervention chirurgicale d'urgence, conformément aux prescriptions du personnel médical.

Observations particulières sur la santé de l'enfant : .....

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

Si OUI, lequel ? : .....

Coordonnées de la personne à prévenir en cas de problème : .....

Lien de Parenté : .....

☎ : ..... 📱

**\* Barrez les mentions inutiles**

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

Fait à : ..... Le : .....

Nom et Prénom du Représentant Légal

Signature du Représentant Légal  
Précédé de la mention : « Lu et approuvé »



cdtt@sport62.fr  
https://cd62tt.blog  
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

