

## STAGE PÔLE ESPOIR PACA /ELITE PACA Du Lundi 15 au Jeudi 18 Février 2016

*J'ai le plaisir de vous informer que votre enfant est sélectionné pour participer au stage de reprise Pôle espoir PACA-LRTT/élite Paca.*

*Vous trouverez ci-dessous les informations nécessaires. Merci de renvoyer votre réponse (que votre enfant participe ou non) par retour de mail, **avant le 26 Janvier 2016** à :*

*[ctf@tennisdetablepaca.fr](mailto:ctf@tennisdetablepaca.fr) + copie à [ligue@tennisdetablepaca.fr](mailto:ligue@tennisdetablepaca.fr)*

**DEBUT :** Lundi 15 Février 2016 (9h)  
**FIN :** Jeudi 18 Février 2016 (17h)

**LIEU :** CREPS PACA Site de Boulouris - avenue du Gd Défends -83700 St Raphaël

**ENCADREMENT :** Angles Eric /Geminiani Anthony /Meyrieux Romain Diplômés d'Etat Scaglia Quentin- Présence de relanceur/s .

**TARIF :** 140€ joueurs Ligue Paca PES / Pôle / et 200€ extérieurs  
**Tarif ½ pension :** 100€

*Ce tarif comprend l'hébergement en pension complète au creps Paca site de Boulouris, les frais pédagogiques et toutes les activités annexes*

*\*Chèque à libeller à l'ordre de la ligue Paca de tennis de table*

**Documents à envoyer:** [ctf@tennisdetablepaca.fr](mailto:ctf@tennisdetablepaca.fr) + copie à [ligue@tennisdetablepaca.fr](mailto:ligue@tennisdetablepaca.fr)

- ✓ la fiche d'inscription avec l'autorisation parentale
- ✓ une copie de l'attestation de sécurité sociale
- ✓ le règlement financier correspondant...

A :

 Ligue de Tennis de Table PACA  
ZI Tubé Nord  
22 rue Joseph THORET  
13800 ISTRES

Merci de respecter la date limite de confirmation d'inscription (ou non)  
à [ctf@tennisdetablepaca.fr](mailto:ctf@tennisdetablepaca.fr) avant le 17 octobre 2015

## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....

CLUB : .....

Participera                       Ne participera pas

Au stage de reprise du Lundi. 15/02/2016 (9h) au Jeudi. 18/02/2016 (17h)

## AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (e), ....., agissant en tant que .....

autorise le directeur de stage à prendre en mon nom, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident survenant à

mon enfant ..... pendant le stage, toutes mesures d'urgence, tant

médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

OUI                       NON

Préciser si votre enfant a une allergie, une maladie, une contre indication médicamenteuse ou d'alimentation, un traitement en cours à suivre... :

.....

.....

Personne à prévenir en cas de nécessité : Mme / Melle /Mr

.....

Tél. dom : ..... Tél. travail : ..... Tél. port :  
.....

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE :**  
*mention manuscrite « lu et approuvé »*

Munissez vous pour ce stage :

- Nécessaire de toilette
- Serviettes éponge
- multitude de Tee-shirts (1 par séance de tt)
- Shorts
- 1 Survêtement et 1 K-way pour l'extérieur
- 1 paire de chaussures de sport pour l'extérieur
- 1 paire de chaussures pour la salle TT
- 1 paire de nus-pieds
  
- IMPORTANT : Raquettes avec les revêtements en bon état et bien collés (important) – éventuellement colle (1 tube)
- Gourde ou petites bouteilles d'eau
  
- Facultatif : literie personnelle avec sac de couchage ou petite couette/drap housse/oreiller (meilleure récupération)