

Bourg-la-Reine, le 28 janvier 2019

## INVITATION STAGE

Madame, Monsieur,

Avec plaisir, nous vous annonçons que votre fille est invitée au **stage de formation et de perfectionnement**, dans le cadre des actions départementales pour les **M12 et M10 filles** (née en 2007 et après) qui se tiendra :

**Dates** : du lundi 25 au jeudi 28 février 2019

**Horaires** : de 09h30 à 16h30 (avec pause repas)

**Lieu** : gymnase des Postillons, 10 rue de Wolfenbuttel, à Sèvres

Une **participation forfaitaire de 30 €** vous sera demandée pour le stage et devra être réglée avant le début de celui-ci (VIA WEEZEVENT : <https://www.weezevent.com/stage-volley-m12-10-filles-fevrier-2019> (exceptionnellement règlement par chèque mettre à l'ordre du CDVB92).

Pour ce stage, votre enfant devra se munir de **ses affaires de sport et de son panier repas**.

A l'issue de ce stage votre fille sera susceptible d'être retenue pour participer au **tournoi des sélections départementales le vendredi 1 mars 2019**. Toutes les informations concernant cette compétition lui seront transmises à la fin du stage.

**Pour une bonne organisation de stage, veuillez nous retourner l'autorisation parentale ci-jointe dûment remplie et signée avant le :**  
**Mercredi 20 février 2019**

**Entraîneur** : Frédéric GUERMEUR – 06.62.86.97.44

Madame, Monsieur, nous vous prions de croire, en l'expression de nos meilleures salutations.

Pour la Commission Technique  
Lidia KRAWCZYK - CTD

# AUTORISATION PARENTALE

**M12 filles**

## Stage de Volley-Ball du 92

février 2019

Je soussigné, père, mère, ou tuteur légal (\*) : .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-Mail : .....

Club : .....

Autorise ma fille : ..... Date de naissance : .....

① - à participer au stage de formation et de perfectionnement de regroupement départemental des M13/M10 filles des Hauts-de-Seine.

OUI (\*)

NON (\*)

② - à subir tous traitements en cas de maladie ou, toutes interventions chirurgicales en cas d'urgence.

OUI (\*)

NON (\*)

➤ dans ce cas, désignez l'endroit où votre enfant devra être conduit

.....

➤ Personne (s) à prévenir en cas d'accident : .....

➤ Téléphone domicile : .....

➤ Téléphone au travail : .....

➤ Portable : .....

Fait à : .....

Le : .....

Signature des parents

(\*) Rayer la mention inutile

**N.B : Autorisation parentale à envoyer remplie et signée au Comité départemental de volley-ball des Hauts-de-Seine.**