



Bourg-la-Reine, le 28 janvier 2019

## INVITATION STAGE

Madame, Monsieur,

Avec plaisir, nous vous annonçons que votre fils est invité au **stage de formation et de perfectionnement** dans le cadre des actions départementales pour les **M13 et M11 masculins** (nés en 2006 et après) qui se tiendra :

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

**Horaires :** de 10h00 à 16h30 (avec pause repas)

**Lieu :** gymnase DES COURTILLES, 1, bd.Pierre de Coubertin 92600 Asnières sur Seine

Une **participation forfaitaire de 30 €** vous sera demandée pour le stage et devra être réglée avant le début de celui-ci via VEEZEVENT : <https://www.weezevent.com/stage-volley-m13-11-garcons-fevrier-2019> (exceptionnellement, si 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 fils sera susceptible d'être retenu 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 :** Michel HUNAULT – 06.09.97.56.50

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

Pour la Commission Technique  
Lidia KRAWCZYK - CTD

# AUTORISATION PARENTALE

## M13 garçons Stage de Volley-Ball du 92 FEVRIER 2019

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

Demeurant : .....

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

E-Mail : .....

Club : .....

Autorise mon fils : ..... Date de naissance : .....

① - à participer au stage de formation et de perfectionnement de regroupement départemental des M13/M11 masculins 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.