

Bourg-la-Reine, le 1 décembre 2018

## INVITATION STAGE

Madame, Monsieur,

Avec plaisir, nous vous annonçons que votre fils est invité au **stage d'entraînement et de perfectionnement**, dans le cadre des actions départementales pour les **M15 masculins** (nés en 2004 et 2005) qui se tiendra :

**Dates :** du mercredi 26 au samedi 29 décembre 2018

**Horaires :** de 10h00 à 17h00 (avec pause repas)

**Lieu :** Palais des Sports Robert Charpentier, 4 bd. Frères Voisin, 92 130 Issy les Moulineaux

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-m15garcons-decembre-2018> (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**.

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

**Jeudi 20 décembre 2018**

**Entraîneur :** M'HAMED BELQASMI 06.19.57.81.56

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

Pour la Commission Technique  
Lidia KRAWCZYK - CTD

**Stage de Volley-Ball du 92**  
**décembre 2018**  
**M15 garçons**

<b>AUTORISATION PARENTALE</b>
-------------------------------

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

Demeurant : .....

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

E-mail : .....

Club : .....

Autorise mon enfant : ..... Date de naissance : .....

① - à participer au stage départemental de formation et de perfectionnement.

**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.**