

Bourg-la-Reine, le 22 mars 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 22 au vendredi 26 avril 2019

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

Lieu : gymnase Cent Gardes, 45 Grande Rue 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-avril-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 samedi 27 avril 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 17 avril 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

avril 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 M12/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.