



COMMISSION DEPARTEMENTALE TECHNIQUE

Angres, Le 29/01/2020

- **M8 (2012-2013) / M10 (2010-2011) / M12 (2008-2009) Filles**
- **M9 (2011-2012) / M11 (2009-2010) / M13 (2007-2008) Garçons**
- **M14 Filles (2006-2007) / M15 Garçons (2005-2006)**

J'ai l'honneur de vous informer que vous êtes retenu(e) pour participer au stage de sélection organisé par le COMITE DEPARTEMENTAL DE VOLLEY BALL DU PAS DE CALAIS (CDVB62).

Convocation au Stage de FEVRIER

**Le Mardi 18 Février 2020 à HARNES (Salle Maréchal)
& Le Mercredi 19 Février 2020 à CALAIS (Salle Porte de Lille)**

De 10h à 16h30

Coût unique du stage : 40€* (1 ou les 2 jours)

Pour tous renseignements complémentaires :

Merci de contacter le siège au **03.21.72.67.72** (Caroline, Béa ou Séverine)

Quelques recommandations :

Se munir obligatoirement :

- d'un stylo et de papier ; de bouteilles d'eau et de **votre repas du midi**
- du carnet de progression et du livret de ballons : (sauf les nouveaux)
- de la fiche sanitaire du stagiaire remplie (jointe à ce courrier)



***A NOTER QUE NE SERONT RETENUS QUE LES 30 PREMIERES REPONSES AVEC REGLEMENT OBLIGATOIRE A L'INSCRIPTION.**

Le Président du CD 62

M. Gérard JOUAULT

Le Directeur Technique

M. LEROY Daniel

Le Président de la CDT

M. DEPRIESTER Gilles



Retour souhaité dès réception du mail avec coupon et règlement à l'ordre du CD Volley-Ball 62 à l'adresse ci-dessous.

Nom:

Club:

Tél.:

Port.:

Prénom :

Né(e) le :

à :

Depart :

Licence n° :

Email (parents) :

Adresse complète :

CP :

Ville :

J'autorise ma fille/mon fils à participer à ce stage et certifie qu'elle ne présente aucune contre-indication médicale.

Je n'autorise pas ma fille/mon fils à participer à ce stage, merci d'indiquer les raisons :

.....

Je laisse Je ne laisse pas les responsables du stage à prendre les **mesures nécessaires** en cas de besoin (blessure, maladie)

Je souhaite obtenir une **attestation** de stage de la part du Comité Départemental de Volley-ball du Pas de Calais

Acceptez-vous que votre enfant soit pris en **photos et/ou filmé** : OUI NON

IMPORTANT: SI JE SUIS QUALIFIE(E) : JE SOUHAITE PARTICIPER AUX COMPETITIONS DE MA CATEGORIE APRES AVOIR PARTICIPE A 1 OU 2 REGROUPEMENTS. (PAS DE COMPETITION POUR LES M14/M15)

Le...../...../.....
Signature des parents