**STAGE REGIONAL –JEUNES FEMININES**

**Du Lundi 10 au Jeudi 13 Avril 2017**

**ISTRES (13)**

*J’ai le plaisir de vous informer que votre enfant est sélectionnée pour participer au* ***stage régional « jeunes féminines »*** *qui se déroulera à Istres (13).*

*Ce stage est proposé à une liste de jeunes filles ci-jointe, mais est ouvert à des candidatures spontanées de jeunes licenciées de vos clubs.*

*L’Equipe Technique Régionale et la Commission Régionale Féminine se sont consultées afin de mettre en place cette action de concert.*

*La Ligue PACA* ***incite à participer à ce stage régional*** *qui se déroulera au sein d’une dynamique d’un stage mixte départemental (CD13) et du club local (Istres).*

*De plus,* ***la sélection des Cadettes qui représenteront PACA lors des Championnats de France des Régions (CFR)*** *seront présentes pour leur traditionnel stage de préparation.*

*Vous trouverez ci-dessous les informations nécessaires.*

 *Merci de renvoyer votre réponse par retour de mail,* ***avant le lundi 27 Mars 2017*** *à* *ligue@tennisdetablepaca.fr* *+ copie* *etr@tennisdetablepaca.fr*

DEBUT : **Lundi 10 Avril 2017 (10h)**

FIN : **Jeudi 13 Avril 2017**

LIEU : Gymnase Donadieu - Boulevard Edouard Guizonnet - 13118 Istres

ENCADREMENT : Membres de l’Equipe Technique Régionale PACA + cadres en formation.

Tarif : \*

TARIF : **140 €** *(après une prise en charge de 100€ par la ligue PACA en amont)*

*Ce tarif comprend l’hébergement en pension complète à l’Hôtel Ariane (Istres), les frais pédagogiques de l’encadrement et le matériel mis à disposition.*

*Les chèques devront être établis à l’ordre de la Ligue Paca TT et envoyés au siège.*

**Documents à envoyer:** *ligue@tennisdetablepaca.fr + copie* *etr@tennisdetablepaca.fr*

* la fiche d’inscription avec l’autorisation parentale
* une copie de l’attestation de sécurité sociale
* le règlement financier de 200 €

**STAGE REGIONAL – JEUNES FEMININES**

**Du Lundi 10 au Jeudi 13 Avril 2017**

**ISTRES (13)**

NOM : ……………………………………………………………………………. Prénom : ……………………………………………………

CLUB : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

❑ Participera ❑ Ne participera pas

**❑ Au stage** **du Lundi 10 au Jeudi 13 Avril 2017**

Je, soussigné €, ……………………………………………………………., agissant en tant que ………………………………………………

**autorise** le directeur de stage à prendre en mon nom, sur avis médical, en cas de maladie ou d’accident survenant à

mon enfant ………………………………………………………………….. pendant le stage, toutes mesures d’urgence, tant

médicales que chirurgicales, y compris l’hospitalisation.

❑ OUI ❑ NON

Préciser si votre enfant a une allergie, une maladie, une contre indication médicamenteuse ou d’alimentation, un traitement en cours à suivre… :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Personne à prévenir en cas de nécessité : Mme / Melle /Mr ……………………………………………………………………………………

Tél. dom : …………………………………….. Tél. travail :………………………………… Tél. port : ……………………………

Fait à ………………………………………………………………………………….. le ………………………………………..

 SIGNATURE :

 *mention manuscrite « lu et approuvé »*

Munissez vous pour ce stage :

* IMPORTANT
* Raquettes avec les revêtements en bon état et bien collés (important) – éventuellement colle (1 tube)
* Gourde (ou petites bouteilles d’eau )
* Barres céréales
* multitude de Tee-shirts (1 par séance de tt)
* Shorts
* 1 Survêtement, 1 blouson chaud pour l’extérieur
* 1 paire de chaussures de sport pour l’extérieur
* 1 paire de chaussures pour la salle TT
* 1 paire de nus-pieds
* Un peu d’argent de poche