



Stage de Tennis de Table à Gradignan 2024

225 Euros/4 JOURS DE STAGE

- ❑ Responsable Christophe Blanche (06 84 01 45 74 - c.blanche.cd64@orange.fr), CDST TT 64, Mickael Garispe DEJEPS TT.
- ❑ Hébergement et repas sur place + transport A/R depuis Pau.

NE PAS OUBLIER :

- Ta raquette (+ raquette de remplacement si possible)
- Tes chaussures de salle + extérieur (running) + sandales, plusieurs shorts, gourde.
- Ton nécessaire de toilette pour l'ensemble du stage, plusieurs serviettes.
- Des sous vêtements, chemisettes, tee-shirt de rechange en nombre suffisant (au moins deux par jour)
- Blouson en cas de pluie / survêtement, maillot de bain.
- Jeux de société personnels (cartes à jouer, échecs, etc...)

Afin d'éviter toutes dérives les téléphones portables seront gardés le soir par les cadres durant le stage.

DU MARDI 02 JUILLET AU VENDREDI 05 JUILLET 2024

ADRESSE :

**Château de MOULERENS, 2 rue de Pichey
33170 Gradignan**

www.chateau-moulerens.com

- ❑ Inscription définitive au retour de l'autorisation parentale avec le règlement à l'ordre du **CD TT 64 (courrier S.V.P.)**

DOCUMENTS (sélections et autorisations) SUR LE SITE DU COMITE :

<https://cd64tt.fr/stages-jeunes/>

Date limite d'inscription fixée au vendredi 14 juin 2024

12 Stagiaires sur sélection



AUTORISATION PARENTALE

(A retourner à : C. Blanche 44 rue du Mal Joffre 64000 Pau)

Je soussigné M/Me : _____ agissant en qualité de : _____

autorise mon fils/fille : _____ à participer au stage

de Tennis de Table qui aura lieu, à **GRADIGNAN du 02 au 05 juillet 2024**

Adresse : _____

Mail : _____

Club de : _____

Classement/points PHASE 2 - 23/24 : _____

Catégorie 24/25 : _____

Nombre d'heures d'entraînement prévu
saison 24/25 : _____

(Lu et approuvé) Signature des parents :

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : Vendredi 14 juin 2024

Renvoyer par
courrier à :

Christophe Blanche
44 rue du Maréchal Joffre 64000 PAU
Chèque à l'ordre du CD TT 64

Ou par mail à :

c.blanche.cd64@orange.fr



FICHE DE LIAISON

(A retourner à : C. Blanche 44 rue du Mal Joffre 64000 Pau)

Mesdames et Messieurs, dans un souci de sécurité pour vos enfants, je vous demande de bien vouloir préciser le plus exhaustivement possible les problèmes médicaux (allergies - traitement en cours - contre indication - etc...) ainsi que d'éventuelles précautions à prendre :

.....
.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M/Mme....., autorise le responsable du stage de Tennis de Table à prendre toutes les mesures médicales en mes lieux et place, s'il lui est impossible de me joindre en temps voulu, y compris l'intervention chirurgicale en cas d'accident ou de problème de santé sérieux concernant mon enfant, pendant le stage à Gradignan.

En cas d'urgence, les parents pourront également prendre contact avec le responsable de stage, Monsieur Blanche Christophe.

OUI

NON

N° sécurité sociale :	
Nom du médecin traitant :	:

AUTORISATION DE BAINNADE

OUI

J'autorise mon fils/fille à se baigner en piscine lors de ce stage.

NON

Je n'autorise pas mon fils/fille à se baigner en piscine lors de ce stage.

DROIT A L'IMAGE

Nous renonçons à faire valoir tout droit à l'image notamment tel que défini à l'article 9 du code civil, de telle sorte que le CDTT64 puisse utiliser ces images lors de ses actions de communication.

OUI

NON

Le CDTT64 n'est pas responsable en cas de perte ou de vol des effets personnels des stagiaires pendant le stage.

Le responsable s'engage à prévenir les parents (préciser SVP) aux numéros suivants :

Nom :	:
Nom :	:
Nom :	:

(Lu et approuvé) Signature des parents :



FICHE MEDICALE

(A retourner à : C. Blanche 44 rue du Mal Joffre 64000 Pau)

COORDONNEES STAGIAIRE :

NOM : _____

PRENOM : _____

VACCINATIONS *(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)*

Vaccins Obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons	
Poliomyélite				Rougeole	
Ou DT polio				Coqueluche	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	
BCG					

Si vous n'êtes pas à jours dans vos vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Suivez-vous un **traitement médical** pendant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marquées à votre nom avec la notice)

Avez-vous déjà eu les maladies suivantes ? (cocher par case)

Rubéole		Coqueluche		Varicelle		Otite		Rhumatisme articulaire aigu	
Oreillons		Rougeole		Scarlatine		Angine		Covid-19	

Avez-vous des allergies ?

Asthme		Alimentaires		Médicamenteuse		Autres	
--------	--	--------------	--	----------------	--	--------	--

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

**STAGE TENNIS DE TABLE GRADIGNAN
DU 02 AU 05 JUILLET 2024
12 Jeunes sélectionnés**

	Nom-Prénom	Association	CATEGORIE 23/24	Clst mai 2024
1.	KUNZMANN THEO	LESCAR	M1	586
2.	DAVENEY JULES	BIARRITZ	M2	989
3.	GAUCHER MAEL	BIARRITZ	M2	715
4.	MONCLA LACOMME TOM	LESCAR	M2	762
5.	FERNANDEZ PABLO	SALIES DE BEARN	C1	627
6.	MATHEU ARTHUR	PAU	C1	583
7.	PENOUILH IMANOL	BIARRITZ	C1	881
8.	SALEMI THOMAS	BIARRITZ	C1	630
9.	LAFON EVAN	BIARRITZ	C1	721
10.	VARIOT LEON	BIRON	C1	706
11.	LARS AXEL	PAU	J1	1335
12.	PEZZALI TEO	PAU	J1	1014

Autorisation parentale, fiche de liaison,
Fiche médicale des jeunes sélectionnés
à renvoyer.

Date limite d'inscription fixée au vendredi 14 juin 2024