

À Saint-Denis, le Lundi 10 Décembre 2018

Aux Jeunes sélectionnés, à l'équipe d'encadrement,
aux correspondants des clubs concernés, Jérémy SERRE.

Objet : Convocation au MiniCom's 2018/2019 à Bourges.

Cher(e) ami(e) pongiste,

Les Comités de Tennis de Table de la Seine - Saint - Denis et du Val d'Oise sont heureux de
t'annoncer ta sélection pour les **MINICOM'S 2019**, qui se dérouleront du
MERCREDI 02 JANVIER 2019 au SAMEDI 05 JANVIER 2019 à BOURGES (18).

Le Comité Départemental de Tennis de Table de la Seine - Saint - Denis prend entièrement à
sa charge les frais d'inscription, de déplacement, d'hébergement et de repas.

Le rendez-vous est fixé au :

MERCREDI 02 JANVIER 2019 à 14H00
À L'AGENCE "RENT A CAR PARIS",
75 Avenue du Général Leclerc,
95230 SOISY SOUS MONTMORENCY

N'oublie pas tes affaires de Tennis de Table : chaussures extérieures et intérieures, shorts noirs et
tee-shirts, raquette, licence ; ton nécessaire de toilette (gel douche, shampoing, serviette, brosse à
dents, dentifrice, etc....).

Nous jouerons avec les tee-shirts fournis par les Comités Départementaux de la Seine-Saint-Denis
et du Val d'Oise.

Le retour est prévu pour le **SAMEDI 05 JANVIER 2019 vers 18H00** à la même
Agence "RENT A CAR PARIS" à SOISY SOUS MONTMORENCY.

Bonne chance,

Sportivement

Le Responsable Départemental

Ahmed ZEGLI

Organisée dans le cadre de la politique de détection de la fédération, cette compétition est une épreuve nationale de détection.

Elle se compose d'une épreuve par équipe (un jour et demi) et d'une épreuve individuelle (un jour et demi aussi).

COMPOSITION DE LA DÉLÉGATION DU CD93TT & CD95TT

N° Licence	NOM Prénom	Club	Catégorie	Année de Naissance	Clts / Pts	Département
9321001	POINTURIER Renaud	Pantin CMS	B2	2008	6 / 637	CD93TT
9320538	NOGRETTE Shaïne	Drancy JA	P	2010	5 / 514	CD93TT
9535234	ALBINI Jules	Montmorency ASMTT	P	2010	5 / 544	CD95TT

N° Licence	NOM Prénom	Club	Catégorie	Année de Naissance	Clts / Pts	Clts / Pts
9535505	COHENDET Justine	Menucourt ASTT	B2	2008	6 / 687	CD95TT
9534022	CHAUVIN Coralie	Montmorency ASMTT	B1	2009	5 / 585	CD95TT
9536585	BELDA Chloé	Menucourt ASTT	P	2011	5 / 500	CD95TT

Encadrés par : **Laurent PINON (CD93TT) et Lucian FILIMON (CD95TT).**

Aidés par : **Ahmed ZEGLI (CD93TT) et Guillaume MONTEGU (CD93TT).**

Aide à l'arbitrage : **Clément AUDIOT.**

Pour plus de renseignement, vous pouvez contacter :

M. Ahmed ZEGLI par téléphone au 06.63.18.44.73 ou par mail à fftt.ssd@wanadoo.fr,

ou M. Lucian FILIMON au 06.74.64.14.26 ou fftt.cd95tt@wanadoo.fr.

FICHE DE CONFIRMATION DE PARTICIPATION

Document à compléter et à retourner impérativement

Avant le **Mercredi 19 Décembre 2018**

par courrier à FFTT - **CD93TT**, 1 - 3 Rue de la Poterie, 93200 SAINT - DENIS,
ou par @mail : fftt.ssd@wanadoo.fr

Entoure ton choix:

- Je participe à la compétition
- Je ne participe pas à la compétition (indiquer le motif) :

NOM :

Prénom :

Club :

À compléter par les parents :

Je soussigné(e) Madame et / ou Monsieur.....
autorise(nt) mon enfant à participer à la compétition et donne tous pouvoirs au responsable de la délégation pour toute intervention utile en cas de nécessité et le décharge de toute responsabilité en cas d'accident routier.

J'autorise le CD93TT à photographier mon fils ou ma fille lors de la compétition et à publier les clichés dans les supports de communication et/ou sur le site internet du Comité www.cd93tt.fr et sur sa page <https://www.facebook.com/CD93TT/> .

Téléphone des parents :

Adresse @mail :

Date :

Signature des parents :



1-3, Rue de la Poterie, 93200 Saint-Denis

fftt.ssd@wanadoo.fr - 01 48 31 83 22

www.cd93tt.fr -  Cd93tt

AUTORISATION PARENTALE

Document à compléter et à retourner impérativement

Avant le **Mercredi 19 Décembre 2018**

par courrier à FFTT - **CD93TT**, 1 - 3 Rue de la Poterie, 93200 SAINT - DENIS,
ou par @mail : fftt.ssd@wanadoo.fr

Je soussigné(e), M.....

Adresse :

Code Postal :..... Ville :

Père, Mère, déclare autoriser **mon enfant** (NOM et Prénom)

à participer au MiniCom's du **Mercredi 02 Janvier 2019 au Samedi 05 Janvier 2019 (Inclus)** à BOURGES (18),

et à être transporté en voiture particulière ou en minibus ou en car, dans le cadre des déplacements sportifs.

J'autorise les responsables à faire donner tout soin urgent et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente à mon enfant en cas de nécessité constatée par un médecin.

A....., le.....

Faire précéder la signature
de la mention "lu et approuvé"

Signature :



N° de téléphone des parents : Dom. :..... Travail :Port. :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence + téléphone :

N° de Sécurité Sociale du père ou de la mère :

Groupe sanguin :

Allergies à certains médicaments :

Allergies Alimentaires :

Remarques particulières :