

JEUX OLYM'PINGS MOINS DE 9 ANS

Samedi 01 juin – CORMELLES LE ROYAL

Années 2015/2016/2017 et après



Objectifs : proposer une seconde épreuve de détection plus ludique
Identifier de nouveaux jeunes

Date et lieu

Samedi 01 juin 2024 – CORMELLES LE ROYAL
(Halle des sports – 4, rue de la pagnolée – 14123 CORMELLES LE ROYAL)

Pointage des joueurs

9h30

La licence promotionnelle est autorisée...Buvette sur place...Participation gratuite

Début de l'épreuve

10h

Fin prévisionnelle

13h30

Déroulement

Première partie : Chaque jeune effectue 6 ateliers spécifiques encadrés par des entraîneurs où il marque des points (durée 2h)
Seconde partie : Tables montantes/descendantes pendant 1 heure (placement des jeunes en fonction de leurs scores aux épreuves).

Observation

Les installations mises à disposition pour l'épreuve sont de qualité. Il est donc nécessaire d'en prendre soin. Toute dégradation sera à la charge des parents.
Tenue : short et tee-shirt obligatoire – raquette homologuée FFFT.

Important

Le bulletin de participation correctement rempli devra parvenir à la Ligue Normandie de Tennis de Table par courriel lntt@orange.fr ou par courrier 7B Avenue Franklin Roosevelt 76120 Grand-Quevilly, au plus tard pour le **lundi 27 mai 2024**.

Arnaud GRIZARD
Réfèrent Détection Ligue

BULLETIN DE PARTICIPATION - JEUX OLYM'PINGS

A renvoyer au plus tard pour le **lundi 27 mai 2024** à la Ligue de Normandie de Tennis de Table - par courriel lntt@orange.fr ou par courrier 7B Avenue Franklin Roosevelt 76120 Grand-Quevilly

Nom : _____ Prénom : _____

Club : _____ Date de naissance : _____

@Mail : _____

Adresse complète : _____

Code Postal et Ville : _____

Numéro de Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Classe : _____

PARTICIPERA AUX JEUX OLYM'PINGS

A _____, le _____

Signature du tuteur légal :

NB : En cas de forfait de dernière heure, prévenir la Ligue de Normandie de Tennis de Table (Tél : 02.35.67.37.11) afin de procéder au remplacement.

Je, soussigné(e), M. Mme (1) _____ autorise le responsable de l'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence ou pour une hospitalisation de mon enfant (2) _____.

Contre-indication éventuelle : _____

(1) Rayer la mention inutile.
(2) nom et prénom de l'enfant

A _____, le _____

Signature du tuteur légal :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e),(1) _____, autorise – n'autorise pas (1) la Ligue de Normandie à photographier mon enfant, _____ lors des Jeux'Oympings à publier ces photos sur le site de la Ligue.

A _____, le _____

Signature du tuteur légal :