TOP NORMANDIE

Cher(e) sportif (ve),

Nous avons le plaisir de t'informer de ta sélection au **TOP NORMANDIE** qui se déroulera à Deauville **le Dimanche 18 septembre 2022.**

Lieu **: Salle du Pom's – boulevard des sports à Deauville (Calvados)**

Ouverture de la salle : à partir de **8 heures 30**

Pointage des joueurs : **9 heures 30**. La licence traditionnelle est obligatoire pour cette épreuve.

Début de l'épreuve : **10 heures**

Fin prévisionnelle de la compétition **: vers 17 heures**

Repas : Le club de l'A.G. Deauville proposera une restauration rapide.

Juge-Arbitre : Romain BASTIEN – portable : 06.89.11.15.32

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.
Des balles en plastique de couleur blanche seront utilisées pour cette épreuve.

Important **:** Le bulletin de participation correctement rempli devra parvenir à la Ligue de Normandie de Tennis de Table par courriel à lntt@orange.fr **AVANT LE MERCREDI 7 SEPTEMBRE**
Tout envoi incomplet ne sera pas pris en compte**.**

REPONSE OBLIGATOIRE MEME SI NEGATIVE.

Stéphane LERIVEREND
Cadre Technique de Ligue

Pascal BERTHELIN
Conseiller Technique Sportif

Copie : Ton Club – Président de Ligue - Comités Départementaux – Club organisateur – Juge-Arbitre - Cadres Techniques Régionaux et Départementaux

BULLETIN DE PARTICIPATION au TOP NORMANDIE
à Deauville - Dimanche 18 septembre 2022

à la Ligue de Normandie de Tennis de Table, lntt@orange.fr ou 7B, Avenue Franklin Roosevelt 76120 Grand-Quevilly
AVANT LE MERCREDI 7 SEPTEMBRE

*N O M :*_____ *Prénom :* _____

Club : _____ *Classement FFTT :* ___ *Date de naissance :* _____

Adresse complète : _____

Code Postal et Ville : _____

Numéro de Téléphone : _____/_____/_____/_____/_____ *Classe :* _____

(1) **PARTICIPE**) *au* **TOP NORMANDIE**

NE PARTICIPE PAS **)**

Motif de non participation : _____

A _____ *, le* _____

Signature du tuteur légal :

NB : En cas de forfait, 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 la compétition de Tennis de Table 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 du Top Normandie et à publier les photos sur le site de la ligue.

A _____ *, le* _____