



Après-midi des Poussins

samedi 20 mai 2017



Présentation de l'après-midi :

Le Comité Départemental met en place différentes actions pour les enfants du département. Deux après-midi de tennis de table sont organisés et ne concernent que les enfants de la catégorie poussins (-9ans).

Le second regroupement aura lieu le **samedi 20 mai 2017 de 14h00 à 18h00** (accueil à partir de 13h30) à la salle de l'US Fontenaysienne (68, rue Eugène Martin - 94120 FONTENAY-SOUS-BOIS).

L'après-midi sera composé d'une séance d'entraînement, d'une mise en situation (évaluation) sur différents ateliers et d'une séance de comptage de points. Afin de reprendre des forces durant l'après-midi, un goûter sera prévu par le Comité Départemental.

L'objectif de ce regroupement est de rassembler les filles et garçons de la catégorie poussins tournés vers la compétition (Top Départemental, Tournoi 1ères balles, Championnat des Jeunes, ...) et de les voir évoluer en situation d'entraînement.

Pour cette demi-journée de tennis de table, il faudra prévoir son matériel de tennis de table (raquette, short, bouteille) et sa bonne humeur !

L'équipe d'encadrement présente sur cette action sera composée d'entraîneurs diplômés ainsi que de jeunes entraîneurs en formation.

Il n'y a pas de sélection pour cette demi-journée. Chaque club est libre de la proposer à leurs jeunes licenciés de la catégorie poussins avec le critère suivant :

Pour venir sur cet après-midi, il faut avoir participé à minimum une action départementale durant la saison 2016/2017 (compétition ou action de promotion, d'entraînement, ...).

Le coût de cet après-midi sera **de 5€, à régler directement à votre club.**

La date limite de retour des inscriptions est fixée au jeudi 18 mai 2017 dernier délai.

En cas de réponse positive, merci de remplir la fiche d'inscription jointe et de la donner au responsable de cette journée lors de votre venue le samedi 20 mai 2017.



Fiche d'inscription

Après-midi des Poussins

samedi 20 mai 2017

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

➤ **RESPONSABLES DE L'ENFANT**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel. Domicile :/...../...../...../..... Tel. Portable (Mère) :/...../...../...../.....

Tel. Portable (Père) :/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

➤ **PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE** (si différent du responsable)

NOM :

Prénom :

Tel. Domicile :/...../...../...../..... Tel. Portable :/...../...../...../.....

NOM :

Prénom :

Tel. Domicile :/...../...../...../..... Tel. Portable :/...../...../...../.....

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de cette action à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le à

Signature des parents

Nom et signature d'un responsable du club