



Comité de la Manche de Handball  
B.P. 263 - 50003 SAINT-LO CEDEX  
Tél : 02.33.05.16.22 - Fax : 02.33.05.16.17  
Email : 1750000@handball-france.eu

## Commission Technique

Saint-Lô le : 01 Octobre 2009

Réf : CTD/STS/96-97/F/09-006

## SELECTIONS FEMININES 96/97

Objet : Convocation Stage de Sélection.

J'ai le plaisir de t'annoncer que tu as été retenue pour participer au stage de sélection, qui nous permettra de constituer l'Equipe de la MANCHE qui participera aux Inter-Comités 2009/2010.

Le rendez-vous est fixé le : **Dimanche 11 Octobre 2009 à 10h00**  
**Gymnase LE VERRIER - Venelle GORET**  
**50 000 SAINT-LO**

Fin du stage prévue le : **Dimanche 11 Octobre 2009 à 16h00**

Encadrement : **Marie-Angèle PIEL - Patrick SEBIRE - Geoffray LEMAITRE**

P.S : Venir avec **Un ballon de handball de TAILLE N°1,**  
**Une bouteille d'eau,**  
**Un maillot de ton Club,**  
**De quoi te restaurer le midi.**

Tu trouveras ci-joint une autorisation parentale à donner remplie au(x) responsable(s) **le jour du stage**, ainsi que la liste des autres joueuses sélectionnées pour t'aider à t'organiser dans ton déplacement.

En cas d'absence le jour du stage (prévisible ou non), tu dois contacter Patrick SEBIRE au **06.27.39.47.12** (laisser un message si besoin).

Dans l'attente de te retrouver, je te prie de recevoir mes amitiés sportives.

Le Président de la Commission Technique

Patrick SEBIRE

Copies : Président du CMHB  
Présidentes et Présidents des Clubs  
Responsables moins de treize ans  
Joueuses convoquées  
Patrick SEBIRE

Site de la Commission Technique :

<http://sebire.patrick.free.fr/>



# Comité de La Manche Handball



## Liste des joueuses convoquées :

A.L. PONTORSON	NICOLLE	Marion
C.L. TOURLAVILLE	DECAUX	Fanny
C.L. TOURLAVILLE	LEPRIEUR	Alice
C.L. TOURLAVILLE	ROUSSELET	Elise
C.L. TOURLAVILLE	SAUVEGRAIN	Julie
C.S. CARENTAN	CHARDINNE	Chloé
C.S. CARENTAN	SABINE	Gaëlle
H.B.C. CERISYAIS	LEBEURIER	Marion
H.B.C. CERISYAIS	MARIE	Charlotte
H.B.C. CERISYAIS	MARIETTE	Alicia
H.B.C. CERISYAIS	RAYNAL	Marion
H.B.C. CERISYAIS	YVER	Eloïse
H.B.C. DE L'ELLE	LOIR	Sofiya
P.L. AVRANCHES	LERCHE	Antonine
P.L. GRANVILLE	SAINT-JORE	Doryne
P.L. GRANVILLE	SAJAN	Coline
S.M.H. LA HAYE DU PUIITS	POSTEL	Pauline
U.C. BRICQUEBEC	LECACHEUR	Clarisse



## AUTORISATION PARENTALE

Objet : Stage de Sélection.

Lieu : Gymnase LE VERRIER - Venelle GORET  
50000 SAINT-LO

Début du stage : **Dimanche 11 Octobre 2009 à 10h00**

Fin du stage : **Dimanche 11 Octobre 2009 à 16h00**

**A donner le jour même**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète des parents : \_\_\_\_\_

☎ si urgence : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussigné e \_\_\_\_\_, autorise ma fille à participer au stage de sélection de handball du 11.10.2009. J'autorise les responsables à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de ma fille, toute mesure nécessaire y compris l'hospitalisation.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents (1)

précéder de la mention "lu et approuvé"