



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 : 4 Novembre 2009

Réf : CTD/STS/96-97/F/09-011

SELECTION 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'Eauide de la MANCHE Féminine qui participera aux Inter-Comités 2009/2010.

Le rendez-vous est fixé le : **Dimanche 15 Novembre 2009 à 10h00**
Gymnase Rémy JAMME
50 000 SAINT-LO

Fin du stage prévue le : **Dimanche 15 Novembre 2009 à 16h00**

Encadrement : **Marie-Angèle PIEL - Jocelyn SEBIRE - Patrick SEBIRE**

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

Copies : Président du CMHB
Présidentes et Présidents des Clubs
Joueuses convoquées
Patrick SEBIRE

Site de la Commission Technique : <http://sebire.patrick.free.fr/>

CMHB - Commission Technique - 3 rue de l'Onglet 50100 CHERBOURG - Tél : 02.33.02.08.72 - 06.82.28.92.74



Comité de La Manche

Handball



Liste des joueuses convoquées :

A.L. PONTORSON	NICOLLE	Marion
C.L. TOURLAVILLE	DECAUX	Fanny
C.L. TOURLAVILLE	LECACHEUR	Clarisse
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. CERISYVAIS	LEBEURIER	Marion
H.B.C. CERISYVAIS	MARIE	Charlotte
H.B.C. CERISYVAIS	MARIETTE	Alicia
H.B.C. CERISYVAIS	RAYNAL	Marion
H.B.C. CERISYVAIS	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



AUTORISATION PARENTALE

Objet : Stage de Sélection.

Lieu :

Gymnase Rémy JAMME

50000

SAINT-LO

Début du stage : **Dimanche 15 Novembre 2009 à 10h00**

Fin du stage : **Dimanche 15 Novembre 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 15.11.2009. 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"