



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 : 03 Novembre 2009

Réf : CTD/STS/96-97/G/09-010

# SELECTION MASCULINS 96/97

**Objet : Convocation Stage de Sélection.**

J'ai le plaisir de t'annoncer que tu as été retenu 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 15 Novembre 2009 à 10h00**  
**Salle des Sports - Route du Pont Brocard**  
**50 210 CERISY LA SALLE**

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

Encadrement : **Fabrice NOUHAUD**

**P.S :** Venir avec **Un ballon de handball de TAILLE N°2,**  
**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 joueurs sélectionnés pour t'aider à t'organiser dans ton déplacement.

En cas d'absence le jour du stage (prévisible ou non), tu dois contacter Fabrice NOUHAUD au **06.62.45.45.90** (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  
Joueurs convoqués  
Fabrice NOUHAUD  
Patrick SEBIRE

Site de la Commission Technique :

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



# Comité de La Manche Handball



## Liste des joueurs convoqués :

A.S.P.T.T. SAINT-LO	DES BOUILLONS	Thomas
A.S.P.T.T. SAINT-LO	KJORVEL	Alexis
BREHAL H.B.	DESHOGUES	Maxime
BREHAL H.B.	GALLES	Charlélie
BREHAL H.B.	MORELLON	Valentin
C.L. TOURLAVILLE	COUESPEL	Florian
C.L. TOURLAVILLE	DALMONT	Lucas
H.B.C. CERISYAIS	DUBOSQ	Jimi
H.B.C. CERISYAIS	GILLES	Mathieu
H.B.C. CERISYAIS	LAVALLEY	Valentin
H.B.C. CERISYAIS	REGNAULT	Paul
J.S. CHERBOURG	LAOT	Béranger
P.L. AVRANCHES	PELHATE	Thibault
P.L. GRANVILLE	BLIN	Simon
P.L. GRANVILLE	CHAPON	Martin
P.L. GRANVILLE	MAILLARD	Paul
P.L. GRANVILLE	ROPERT	Clément
S.M.H. LA HAYE DU PUIITS	BAREY	Floran



## AUTORISATION PARENTALE

Objet : Stage de Sélection.

Lieu :

Salle des Sports - Route du Pont Brocard  
50210 CERISY LA SALLE

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 mon fils 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 mon fils, toute mesure nécessaire y compris l'hospitalisation.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents (1)

précéder de la mention "lu et approuvé"