



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 : 14 Octobre 2009

Réf : CTD/STS/96-97/G/09-007

SELECTIONS 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 25 Octobre 2009 à 10h00**
Gymnase Rémy JAMME
50 000 SAINT-LO

Fin du stage prévue le : **Dimanche 25 Octobre 2009 à 16h00**

Encadrement : **Fabrice NOUHAUD**

P.S. : Venir avec **Un ballon de handball de TAILLE N2,**
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/>

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 joueurs convoqués :

| | | |
|--------------------------|---------------|-----------|
| A.L. MARIGNY | LECOCQ | Hugo |
| 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 |
| J.S. CHERBOURG | LAOT | Béranger |
| P.L. AVRANCHES | PELHATE | Thibault |
| P.L. GRANVILLE | BLIN | Simon |
| P.L. GRANVILLE | MAILLARD | Paul |
| P.L. GRANVILLE | ROPERT | Clément |
| S.M.H. LA HAYE DU PUIITS | BAREY | Floran |
| S.M.H. LA HAYE DU PUIITS | CHOQUET | Corentin |



AUTORISATION PARENTALE

Objet : Stage de Sélection.

Lieu : Gymnase Rémy JAMME
50000 SAINT-LO

Début du stage : **Dimanche 25 Octobre 2009 à 10h00**

Fin du stage : **Dimanche 25 Octobre 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 25.10.2009. 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"