

Saint-Lô le : 19 Septembre 2009

Réf : CTD/STS/96-97/G/09-003

Objet : Stage de Sélection.

MASCULINS 96/97

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 27 Septembre 2009 à 10h00**
Gymnase Saint-Ghislain - Route de l'Exode
50 000 SAINT-LO

Fin du stage prévue le : **Dimanche 27 Septembre 2009 à 16h00**

Encadrement : **Fabrice NOUHAUD**

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 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
Responsables moins de treize ans
Joueurs convoqués
Patrick SEBIRE



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	LAVALLEE	
H.B.C. CERISYAIS	LEREBOURG	Samuel
H.B.C. CERISYAIS	REGNAULT	Paul
J.S. CHERBOURG	DUVAL	Quentin
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 Saint-Ghislain - Route de l'Exode
50000 SAINT-LO

Début du stage : **Dimanche 27 Septembre 2009 à 10h00**

Fin du stage : **Dimanche 27 Septembre 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 27.09.2009. 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"