

Tu as été retenu pour participer à la détection des jeunes nés en 2005/06 (-13ans).
Le stage aura lieu le **Mardi 17 Avril 2018 à Saint-Affrique**.
(Gymnase des douze étoiles).

Tous les entraîneurs de votre catégorie sont invités à participer à cette journée.
Rapprochez-vous d'eux pour organiser les déplacements.

Programme de la journée du Mardi 17 Avril 2018:

Pour les benjamins garçons 2005/06 (-13ans):

- 08H45 : départ possible d'Onet le château (parking du bowling à Onet le château)
- 10H00 : accueil et séance d'entraînement des sélectionnés au gymnase des douze étoiles
- 12H00 : fin de la séance d'entraînement des sélectionnés au gymnase
- 13H00 : début des oppositions
- 15H00 : fin des oppositions et du stage
- 16H15 : Retour à Onet le château (parking du bowling à Onet le château)

Des groupes élargis sont convoqués à cette date. Les jeunes nés en 2005 et certains 2006 sont conviés afin de préparer au mieux les équipes à la participation aux finales régionales du week-end du 2/3 Juin 2018 à Toulouse. Pour ceux qui souhaitent s'inscrire pour le déplacement mutualisé, renseignez le lien suivant :

https://ffhandball-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/6112000_ffhandball_net/Edb5OEWSfilMksiAJ0EM5qMBxg7SVlhSUky-PO-ZEmLwxA?e=0tuyno

Tu dois impérativement te munir : **d'un pique-nique, d'un ballon, d'affaires pour les moments de pratique, d'une gourde et de tes affaires de douche** (comme prévu lors des séances d'entraînements...). **Ainsi que de l'autorisation parentale ci-dessous.** Tu dois prévenir en cas d'indisponibilité au plus vite à 6112000.grobert@ffhandball.net ou au 05 65 78 04 16 / 06 48 19 97 92. Des informations supplémentaires sont disponibles sur <http://www.cd12handball.fr/>.

A bientôt, salutations sportives.

Gael ROBERT
CTF aveyron (12)
Port: 06-48-19-97-92
Fixe: 05-65-78-04-16
Mail: 6112000.grobert@ffhandball.net

AUTORISATION PARENTALE : (à présenter le jour même au responsable du stage)

Je soussigné,
Responsable du (de la) jeunené(e) le

Autorise / N'autorise pas mon enfant à participer au stage départemental de la sélection né(e)s en 2005/2006,
le __ / __ / 2018 à

J'autorise le responsable du stage à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris éventuellement l'hospitalisation.

Je m'engage à reverser au comité, le montant des dépenses engagées par le comité pour l'intervention. Par ailleurs, toute utilisation d'images ou de photos sera autorisée dans le cadre des actions du comité.

Signature :