



Maison des Sports
1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Entraîneurs du Comité
Florian TANCHOUX
06 21 18 54 51
ctc45@orange.fr

Grégory LEBAS
06 22 83 05 04
lebas.cd45@orange.fr

Secrétariat – Edith GUERIN
Tél. /Fax : 02 38 49 88 38
Messagerie : cd45.tt@wanadoo.fr
Site : <http://www.cd45tt.net>

Comité du Loiret de Tennis de Table

~ CONVOCAATION STAGE DETECTION ~

Ormes

du 27 février au 02 mars

Début 9h15 - Fin 17h

Prix: 50 € (A payer à votre club)

Attention :

- Ce stage, sur sélection, regroupe les jeunes né(e)s en 2001 et plus.
- Pour certains cela sera la découverte d'un stage sportif.
- Obligation d'être présent sur les 5 jours autrement, l'inscription ne sera pas prise en compte.
- Les jeux de société sont autorisés pendant la pause du repas.

Liste des sélectionné(e)s :

	Nom	Prénom	Date Naiss.	Cat.	N° Club	Club	Pts
1	MARCHAND	Dimitri	14/02/2000	M1	23450036	MONTARGIS CP	816
2	ROUHAUD	Enzo	03/05/2003	P	23450108	GIEN ASTT	500
3	CHAUCOT	Nathan	22/05/2002	B1	23450410	OLIVET USM TT	684
4	LAMARQUE	Eve	12/01/2001	B2	23450410	OLIVET USM TT	677
5	SMOLEVSKY	Aurélien	13/07/2004	P	23450410	OLIVET USM TT	500
6	TOUCHAIS	Clovis	03/05/2002	B1	23450410	OLIVET USM TT	599
7	BAUDIN	Alexandre	29/06/2001	B2	23450571	INGRE CMPJM	615
8	RODRIGUES	Timéo	27/10/2003	P	23450571	INGRE CMPJM	531
9	TARDIF	Thomas	30/06/2001	B2	23450571	INGRE CMPJM	646
10	DE SA	Benjamin	10/06/2003	P	23450573	SANDILLON US	500
11	LE ROUX	Louann	13/02/2003	P	23450573	SANDILLON US	500
12	LEFRANCOIS	Clara	21/02/2003	P	23450573	SANDILLON US	602
13	MIRALLES	Thibault	21/04/2003	P	23450573	SANDILLON US	518
14	THIERRY	Alex	04/10/2000	M1	23450573	SANDILLON US	790
15	YANG	Valentine	14/02/2002	B1	23450573	SANDILLON US	512
16	FAUCHEUX	Tom	29/04/2002	B1	23450576	NEUVILLE SPORTS	566
17	LIMOUZY	Emma	09/12/2002	B1	23450576	NEUVILLE SPORTS	500
18	MARTIN	Hugo	04/09/2002	B1	23450576	NEUVILLE SPORTS	524
19	DURR	Virgil	15/11/2003	P	23450616	CLERY ST ANDRE AAS	500

	Nom	Prénom	Date Naiss.	Cat.	N° Club	Club	Pts
20	VITTEAUX	Marine	18/01/2001	B2	23450661	ORMES EVEIL SPORTIF	557
21	LE PAUMIER	Laura	01/08/2001	B2	23450663	US CHAPELLOISE TT	546
22	LE MAIRE DE MARNE	Gaëtan	07/08/2002	B1	23450706	SARAN USM	562
23	PAROU	Thibaud	13/05/2002	B1	23450715	GIDY ASTT	500
24	SIABAS	Gautier	05/01/2003	P	23450715	GIDY ASTT	500
25	AIIME	Quentin	05/06/2003	P	23450751	PING ST JEAN 45	502
26	BONHOMME	Thomas	13/08/2003	P	23450751	PING ST JEAN 45	502
27	BOUKHETACHE	Samy	04/07/2003	P	23450751	PING ST JEAN 45	520
28	CLOSSET	Axel	19/08/2003	P	23450751	PING ST JEAN 45	503
29	HUBERT	Isaline	31/07/2002	B1	23450751	PING ST JEAN 45	526
30	LEBAS	Corentin	25/10/2002	B1	23450751	PING ST JEAN 45	693
31	LIM	Angela	07/10/2002	B1	23450751	PING ST JEAN 45	500
32	GODI	Manon	02/04/2001	B2	23450757	SUD LOIRE TT 45	556
33	HUET	Erwan	14/05/2004	P	23450757	SUD LOIRE TT 45	540
34	HUET	Nathan	12/10/2001	B2	23450757	SUD LOIRE TT 45	727
35	LENORMAND	Hugo	02/02/2003	P	23450757	SUD LOIRE TT 45	573
36	MARTIN	Enzo	22/06/2001	B2	23450757	SUD LOIRE TT 45	727
37	TABILLON	Clarisse	28/06/2002	B1	23450759	CHATEAUNEUF TT	500

Florian TANCHOUX
Entraîneur Comité du Loiret



Maison des Sports
1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET

Entraîneurs du Comité
Florian TANCHOUX
06 21 18 54 51
ctc45@orange.fr

Grégory LEBAS
06 22 83 05 04
lebas.cd45@orange.fr

Secrétariat – Edith GUERIN
Tél. /Fax : 02 38 49 88 38
Messagerie : cd45.tt@wanadoo.fr
Site : <http://www.cd45tt.net>

Comité du Loiret de Tennis de Table

~ STAGE DETECTION ~ Ormes du 27 février au 02 mars

Je soussigné(e) Mme, Mr : inscrit mon enfant

Nom : Prénom :

au stage indiqué ci-dessus.

Tel. Domicile : Tel. Portable :

Mail (obligatoire pour recevoir les infos du stage):
.....

AUTORISATION PARENTALE

- Je soussigné(e) Madame, Monsieur autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires pour mon enfant en cas de maladie, d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence.
- J'autorise le Comité du Loiret à utiliser toutes images représentant mon enfant dans un compte rendu et/ou sur le site internet pour un usage public (<http://www.cd45tt.net>) ?

OUI NON

Problèmes médicaux à signaler (joindre ordonnance si traitement):

Coordonnées de la personne à contacter en cas de problèmes :

Mme, Mr Tel.:

Autre(s) information(s) à signaler :
.....

DATE : / /

Signature des Parents ou Tuteurs:

Merci de retourner ce bulletin au Comité du Loiret de Tennis de Table à l'attention de Florian TANCHOUX avant **le vendredi 10 février 2012, dernier délai.**