

Chambéry le 02.12.2025

Aux joueur(ses) sélectionné(e)s,
Aux parents concernés,
Aux clubs concernés,

Objet : Stage « SELECTIONS SAVOIE ENTRAINEMENTS ».

Madame, Monsieur,

Je vous informe que votre enfant est convoqué pour un stage qui se déroulera les :

Samedi 20 et Dimanche 21 Décembre 2025

L'accueil des joueurs(ses) et de leurs parents se fera le Samedi à 9h30 Gymnase de la Plaine de Conflans - 13 Rue Lieutenant Gustave Eysseric - 73200 Albertville.

La participation des clubs est fixée à : **50 euros (25 euros/jour/facturation aux clubs)**

HORAIRES DU STAGE :

***Samedi :** * 9h30 / 16h30

***Dimanche :** * 9h30 / 16h30

Avec la tenue habituelle du pongiste :

Prévoir un pique-nique pour chaque midi. Une paire de basket afin de pouvoir courir en extérieur. Une bouteille d'eau ainsi qu'une petite serviette.

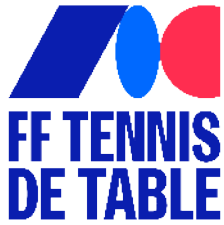
Vous voudrez bien me renvoyer la fiche-réponse ainsi que l'autorisation parentale par mail, et cela impérativement avant le :

17 Décembre 2025

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez me contacter par e-mail à cd.73@laura-tt.fr.

Dans l'attente de vous rencontrer, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations sportives les meilleures.

Fabio Petreni
CTD TT 73



**COMITÉ
SAVOIE**

Comité de Savoie Tennis de Table
Maison des Sports
90 Rue Henri Oreiller
73000 Chambéry

Autorisation parentale (à renvoyer avec la fiche d'inscription au stage)

Je soussigné, Monsieur ou Madame _____ agissant en qualité de
père, mère ou tuteur de l'enfant _____ déclare :

- autorise le Directeur du stage à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgences, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.
- OUI NON

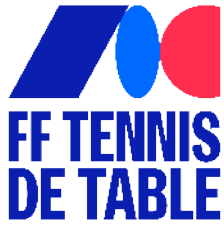
Contre indications ou allergies :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Signature :



**COMITÉ
SAVOIE**

Comité de Savoie Tennis de Table
Maison des Sports
90 Rue Henri Oreiller
73000 Chambéry

**FICHE REPONSE
STAGE ELITE SAVOIE 2025/2026**

A renvoyer par retour de mail au plus tard le 17.12.25 :

cd.73@laura-tt.fr

NOM :PRENOM :

CLUB :

Adresse complète :

.....
.....
.....

Téléphone de la famille :

Je participerais au stage départemental, Le 20 et 21 Décembre 2025, je joins l'autorisation parentale. (1)

Je ne pourrais pas participer au stage. (1)

Motif :
.....

(1) Rayer la mention inutile