

## TOP NORMANDIE

*Cher(e) sportif(ve),*

Nous avons le plaisir de t'informer de ta sélection au **TOP NORMANDIE** qui se déroulera à Deauville le **Dimanche 15 septembre 2024**.

Lieu : Salle du Pom's – boulevard des sports à Deauville (Calvados)

Ouverture de la salle : à partir de **8 heures 30**

Pointage des joueurs : **9 heures 30**. La licence Compétition est obligatoire pour cette épreuve.

Début de l'épreuve : **10 heures**

Fin prévisionnelle de la compétition : **vers 17 heures**

Repas : Le club de l'A.G. Deauville proposera une restauration rapide.

Juge-Arbitre : *Indéterminé*

Observation : Les installations mises à disposition pour l'épreuve sont de qualité. Il est donc nécessaire d'en prendre soin. Toute dégradation sera à la charge des parents. Des balles en plastique de couleur blanche seront utilisées pour cette épreuve.

Important : Le bulletin de participation correctement rempli devra parvenir à la Ligue de Normandie de Tennis de Table par courriel à [lntt@orange.fr](mailto:lntt@orange.fr) **AVANT LE MERCREDI 4 SEPTEMBRE 2024**.

Tout envoi incomplet ne sera pas pris en compte.

**REPONSE OBLIGATOIRE MEME SI NEGATIVE.**

**Stéphane LERIVEREND**  
Cadre Technique de Ligue

**Pascal BERTHELIN**  
Conseiller Technique Sportif

**BULLETIN DE PARTICIPATION au TOP NORMANDIE  
à Deauville - Dimanche 15 septembre 2024**

à la Ligue de Normandie de Tennis de Table, [lntt@orange.fr](mailto:lntt@orange.fr) ou 7B, Avenue Franklin Roosevelt 76120 Grand-Quevilly  
**AVANT LE MERCREDI 4 SEPTEMBRE**

N O M : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Classement FFTT : \_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code Postal et Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

(1) PARTICIPE ) au TOP NORMANDIE

NE PARTICIPE PAS )

Motif de non participation : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature du tuteur légal :

NB : En cas de forfait, prévenir la Ligue de Normandie de Tennis de Table (Tél : 02.35 .67.37.11), afin de procéder au remplacement.

Je, soussigné(e), M. Mme (1) \_\_\_\_\_ autorise le responsable de la compétition de Tennis de Table à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence ou pour une hospitalisation de mon enfant (2) \_\_\_\_\_.

Contre-indication éventuelle : \_\_\_\_\_

(1) Rayer la mention inutile.  
(2) nom et prénom de l'enfant

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature du tuteur légal :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e),(1) \_\_\_\_\_, autorise – n'autorise pas (1) la ligue de Normandie à photographier mon enfant, \_\_\_\_\_ lors du Top Normandie et à publier les photos sur le site de la ligue.

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_