

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 13 septembre 2026**.

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 : **Romain BASTIEN (06.89.11.15.32)**

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 secretariat@lntt.org **AVANT LE VENDREDI 4 SEPTEMBRE 2026**.

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 13 Septembre 2026**

à la Ligue de Normandie de Tennis de Table, secretariat@lntt.org ou 7B, Avenue Franklin Roosevelt 76120 Grand-Quevilly **AVANT LE VENDREDI 4 SEPTEMBRE 2026.**

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 :

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 _____