

# AMICALE LUNEVILLOISE DE TENNIS DE TABLE

Complexe Sportif Charles Berte 14 avenue Caumont La Force  
Tél : 03 83 74 01 23 Fax: 08 21 91 44 50  
altt@wanadoo.fr www.altt.fr



Contact: nicole bernard  
Portable: 06 37 65 92 24

## Aux joueur(se)s retenu(e)s pour le stage d'Août 2009

Lunéville, le 24 juillet 2009.

Cher(e) ami(e),

Nous avons le plaisir de t'informer que tu es retenu(e) pour participer au prochain stage du club. Il se déroulera au Complexe Charles Berte et débutera le **lundi 24 août** pour se terminer le **mercredi 26 août**. (De 9h à 17h les 3 jours – repas tirés du sac, fours micro-ondes à disposition)

**Que tu puisses ou non y participer, nous te demandons de répondre dans les délais afin de prévenir à temps d'éventuels remplaçants.**

**(le stage sera annulé s'il n'y a pas 8 inscrits le 14 août à 14h (délais impératifs pour prévenir la mairie et libérer le gymnase)**

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Coût du stage : 21 € pour les 3 jours (pour celles et ceux qui ont aidé pour l'organisation des championnats de Lorraine cette somme sera déduite de la cotisation 2009/2010)
- Certaines activités se feront à l'extérieur, donc prévoir des baskets et vêtements adéquats.

Dans l'attente, reçois nos salutations sportives les meilleures.

Nicole Bernard,

### **COUPON REPONSE** **(réponse impérative avant le 14 août)**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E.mail :

**Participera – Ne participera pas \***

au stage ALTT du 24 au 26 août 2009

**Joindre impérativement un chèque de 21 € libellé à l'ordre de l'ALTT**

\* rayer la mention inutile et précisez les motifs (au dos du coupon) en cas de forfait

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur ou Madame .....  
parents de l'enfant .....

- ❖ autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident, nécessitant une intervention chirurgicale d'urgence, concernant mon enfant. OUI-NON
- ❖ accepte l'utilisation de l'image de mon enfant dans le blog du club OUI-NON
- ❖ contre indications ou allergies :

Date :  
Signature des parents :