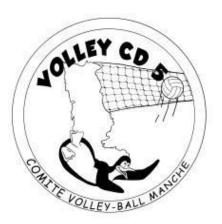
M9, M11 & M13

Vacances de printemps Stage de Volley-ball



Votre enfant est licencié dans 1 club de la Manche.

A ce titre, il peut participer à un stage de perfectionnement pour le jeune volleyeur 50 (SPJV50), organisé par le comité de la Manche.

Ce stage est destiné au plus grand nombre de joueurs et a pour objectif de :

- Préparer les équipes départementales dans lesquelles votre enfant est susceptible de jouer
- Proposer un apprentissage aussi bien individuel que collectif

Priorité au M11 (2016,2015) et M13 (2014, 2013) s'il reste des places, nous ferons une liste d'attente avec les M9 (2017, 2018).

Ce stage sera <u>avec hébergement</u>: à l'IDRIS AAJD (IME de Marigny) Rendez-vous au 23 rue du jardin pillard à Marigny de l'Ozone Les mercredi 29, RDV 9h30, jeudi 30 et vendredi 31 octobre 2025 Fin du stage le vendredi 31 octobre à 17h.

Attention, les interdépartementaux auront lieu le samedi 1er novembre. A Isneauville (76). Certains joueurs et joueuses seront concernés par la compétition.

Si votre enfant est sélectionné, il pourra dormir à Marigny la nuit du 31 octobre à Marigny, pour partir le matin 1er novembre sur le lieu de compétition.

Le coût du stage est de 66 euros. Il sera directement facturé à votre club. Voyez avec ce dernier qui peut prendre en charge tout ou partie de ce coût

Pensez à prévoir des affaires pour se changer, se doucher, dormir, pour 3 jours. Amener une bouteille d'eau, <u>1 duvet, 1 drap housse une place et 1 taie d'oreiller.</u>

Dans un souci d'organisation, nous vous remercions de bien vouloir nous donner impérativement votre réponse avec la fiche ci-dessous remplie pour le vendredi 17 OCTOBRE dernier délai, à :

Mathieu FOUCHER: par SMS au 06 32 91 58 85 ou <u>mathieufoucher@hotmail.com</u>, Frédérique YON: par SMS au 06 88 18 35 39 ou <u>frederique.yon@wanadoo.fr</u>,

FICHE D'INSCRIPTION STAGE CDE DE FEVRIER 2025 Les 29, 30 et 31 octobre 2025 à Marigny

<u>Le stagiaire</u>	
NOM:	Prénom :
CLUB:	
Date de naissance :/	/
<u>Problèmes particuliers</u> :	
Allergies, régimes alimentain	res, traitements médicaux:
Les responsables légaux	
Noms et Prénoms :	
Mail :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Numéro de téléphone (dom	icile et travail):
Autorisation Parentale:	
fille (*) déroulera les 29, 30 et 31 oc	
Les encadrants sur place légaux en cas d'incident.	e s'engagent à prévenir au plus vite les responsable

Signature: