



LIGUE REGIONALE DE VOLLEY-BALL DE LA GUADELOUPE

BP 237 – 97 156 POINTE-A-PITRE MESSAGERIE

Tel & Fax : 0590 91 51 22 - @mail : lgvb.971@wanadoo.fr

Association loi 1901 - Siret 384 429 718 00024



## Ligue régionale de Volley Ball de GUADELOUPE

**Aux**

**GSA de GUADELOUPE**

**Groupements Sportifs Affiliés**

**Objet :** Convocation au Centre Régional d'Entraînement et de Compétition, catégorie M18 filles et garçons, le mardi 29 octobre 2024.

Aux responsables des GSA,

Aux jeunes joueurs et joueuses,

**Les joueurs et des joueuses des catégories M18 garçons et filles sont convoqués à participer à un Centre Régional d'Entraînement dans le cadre de la formation du joueur sous la direction du Président de la Commission Technique et Développement Monsieur ISMAEL Olivier avec Monsieur ORHAN Gael et du Cadre Technique Fédéral Monsieur BRELEUR Yoann.**

Ce stage se déroulera selon les conditions suivantes :

**Dates :** Le mardi 29 octobre 2024.

**Horaires :** Chaque jour 2 entraînements : 9h00 / 12h00 et 13h00 /16h00.

**Lieu :** Gymnase du lycée « FAUSTIN FLERET ».

**Hébergement :** Non

**Repas :** Le Repas sera tiré du sac.

**Prévoir :** 2 tenues par demi-journée. Petite pharmacie (strapp, bombe de froid etc..) ; le cas échéant médicament sur prescription.

**Être licencié est une obligation ou (licence évènementielle).**

**Cout du stage :** 20€ (couvrant les frais techniques).

**Pour information le coût du stage s'élève à 2500 euros.**

**Ramener** l'autorisation parentale ainsi que le document de l'utilisation du droit à l'image.

**Responsable administratif du stage :** Yoann BRELEUR : 0696.29.45.17. Mail : [yoannbreleurctf@gmail.com](mailto:yoannbreleurctf@gmail.com)





LIGUE REGIONALE DE VOLLEY-BALL DE LA GUADELOUPE

BP 237 – 97 156 POINTE-A-PITRE MESSAGERIE

Tel & Fax : 0590 91 51 22 - @mail : lgvb.971@wanadoo.fr

Association loi 1901 - Siret 384 429 718 00024



### Programme du Stage :

Le mardi 29 Octobre 2024 : **Rendez-vous à 8h30 au Gymnase du lycée Faustin Fleret**, afin que l'on puisse débiter le 1<sup>er</sup> entraînement des jeunes de 9h00 à 12h00. La restauration se fera au gymnase pour tous les entraînements. Le 2<sup>ème</sup> entraînement est de 14h00 à 17h00.

**Fin de la journée avec la présence des parents afin de venir récupérer leurs enfants au Gymnase Faustin Fleret.**

Les encadrants durant le Stage seront les suivants :

- Monsieur ISMAEL Olivier (Président de la Commission Technique et Développement)
- Monsieur BRELEUR Yoann (Cadre Technique Fédéral)
- Monsieur ORHAN Gael (Encadrant)
- Madame LOBEAU Maëva (Encadrant)
- SIBA Lionel (Encadrant)
- ZEBY Lionel (Encadrant)

**Confirmation de la participation au stage par message auprès du responsable administratif stage au plus tard le mercredi 23 octobre à 12h00.**



Le Président de la Ligue

Philippe MARTOL





LIGUE REGIONALE DE VOLLEY-BALL DE LA GUADELOUPE  
BP 237 – 97 156 POINTE-A-PITRE MESSAGERIE  
Tel & Fax : 0590 91 51 22 - @mail : lgvb.971@wanadoo.fr  
Association loi 1901 - Siret 384 429 718 00024



## AUTORISATION PARENTALE

Je Soussigné Madame, Monsieur \_\_\_\_\_  
mère, père, tuteur (\*)

Autorise mon /Fils ma/Fille \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (\*)

à participer au Centre Régional d'Entrainement sans hébergement,  
organisé par la Ligue Régionale de Volley Ball de Guadeloupe qui se  
déroulera au gymnase Faustin Fleret, le mardi 29 octobre 2024.

J'autorise le responsable de stage à réaliser les premiers soins en cas de  
traumatisme léger ne nécessitant pas l'intervention de personnel médical  
qualifié. J'autorise, le cas échéant, le médecin soignant ou les secours à  
pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale (anesthésie  
comprise) qui serait nécessaire pendant la durée du stage si celui-ci la juge  
indispensable.

*Signature du responsable légal*

(\*) Rayer les mentions inutiles





LIGUE REGIONALE DE VOLLEY-BALL DE LA GUADELOUPE  
BP 237 – 97 156 POINTE-A-PITRE MESSAGERIE  
Tel & Fax : 0590 91 51 22 - @mail : lgvb.971@wanadoo.fr  
Association loi 1901 - Siret 384 429 718 00024



**BULLETIN D'INSCRIPTION : Centre Régional d'entraînement de Toussaint 2024**

CLUB : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

Nom de l'entraîneur.....

Adresse du responsable légale : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

N° TEL Domicile : ..... N° TEL Travail : .....

Adresse Mail : .....

N° TEL à prévenir en cas d'urgence : .....

Fait à .....le.....

Lu et approuvé

Lu et approuvé

Signature joueur(se)

Signature du responsable,

