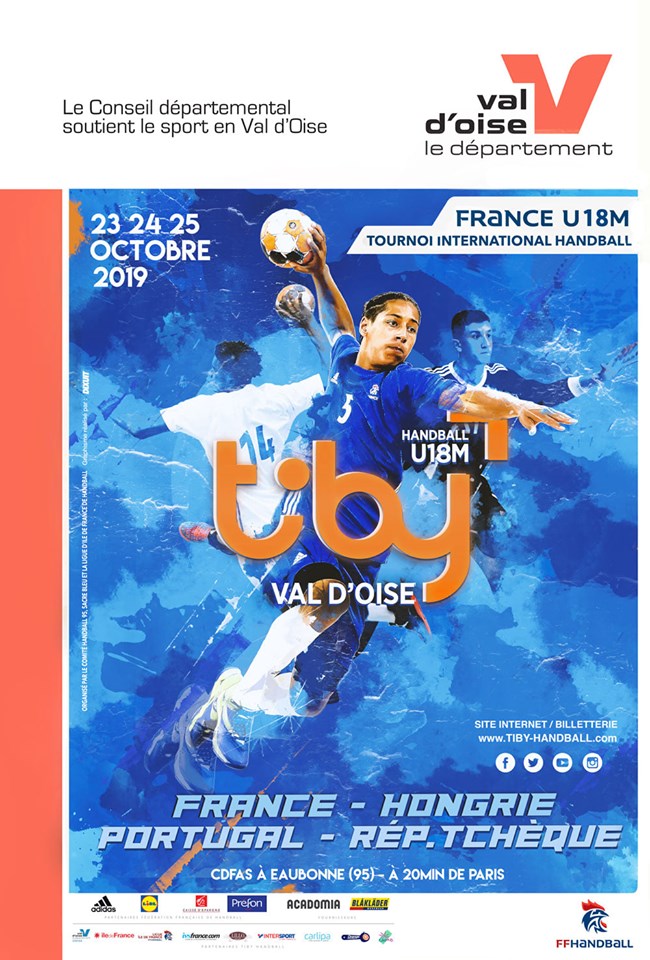


**Tournoi inter-services jeunesse**



Dans le cadre du tournoi international Pierre-Tiby, un tournoi de « hand à 4 » inter-service jeunesse des villes sera organisée le 23 octobre prochain **à Montigny les Cormeilles**.

Les tournois de hand à 4 sont organisés pour offrir le maximum de temps de jeu avec 3 joueurs de champ, un gardien(ne) de but et 2 remplaçant(e)s par équipe : un handball innovant et ludique, sans neutralisation, terrain et ballon adaptés, autant de paramètres réunis pour que cette journée soit réussie.

On compte sur vous pour répondre présent : **le mercredi 23 octobre 2019**

La participation au tournoi permettra à chaque service jeunesse, maison de quartier et autres de se voir offrir des tarifs préférentiels pour assister aux matchs internationaux du **Tiby 2019.**

***Le programme du Tiby :***

Mercredi 23 octobre : 18:00 : Portugal *vs* Hongrie / 20:15 : France *vs* République Tchèque

Jeudi 24 octobre : 18:00 : République Tchèque vs Portugal / 20:15 : France vs Hongrie

Vendredi 25 octobre : 18:00 : Hongrie vs République Tchèque / 20:15 : France vs Portugal

Pour participer proposer une à deux équipes de 6 joueurs en mixité avec 3 filles et 3 garçons par équipes de 12 ans à 16 ans.

**Les inscriptions se font auprès de Béatrice Cosnard, à la ligue IDF :**

A retourner **avant le 16 Octobre 2019**

* Soit par courrier : Maison du handball 1 rue COSTANTINI 94000 CRETEIL
* Soit par e-mail : [5800000.bcosnard@ffhandball.net](mailto:5800000.bcosnard@ffhandball.net)
* Soit par le lien Google form :[**https://forms.gle/ndf5iUXDfcZLEUqJA**](https://forms.gle/ndf5iUXDfcZLEUqJA)

*Pour toute demande de renseignements, veuillez contacter le 06 12 43 93 56*

Nom de la structure :……………………………………………………………………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postale et Ville : …………………………………………………………………………………………………………..

Représentée par :…………………………………………………………………………………………………………………

Fonction :…………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :………………………………………. E-mail :……………………………………………………………………..

*Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de participation :*

* Se rendre sur le lieu de l’événement entre 10h00 et 10h30
* Respecter les règles d’inscriptions (voir document joint)

Signature du responsable de la structure :

Nom et ville de la structure participante :………………………………………………………………………

*Nombre de places pour les matchs du tournoi TIBY le mercredi 23 Octobre 2019 au CDFAS EAUBONNE*

**Nbre : …………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Equipe 1*** | | | | ***Equipe 2*** | | | | |
| Sexe | NOM | Prénom | Date de naissance | Sexe | NOM | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Signature du Responsable de la Structure :