COMITE DEPARTEMENTAL DE L' OISE
DE TENNIS DE TABLE

CRITERIUM VETERANS DEPARTEMENTAL

Michel DUPLENNE
20, Rue des Jonquilles
60560 ORRY la VILLE
Tél. : 03 44 58 80 28
E-mail : michel.duplenne@orange.fr

Responsable Départemental

Orry la Ville le 14 Octobre 2009

De la part de : Michel DUPLENNE

A l' attention des : Correspondants de tous les Clubs de l' Oise

Objet: **Inscription au Critérium Vétérans**

Le critérium vétérans Départemental se déroulera le :

le DIMANCHE 15 Novembre 2009 à 9 h 00 à SAINTINES

Dans les catégories suivantes :

MESSIEURS

Catégories	Dates de Naissances	Début de l' épreuve
Vétérans 1 :	+ de 40 ans au 1er Janvier saison en cours	9 h 00
Vétérans 2 :	+ de 50 ans au 1er Janvier saison en cours	10 h 00
Vétérans 3 :	+ de 60 ans au 1er janvier saison en cours	10 h 00
Vétérans 4 :	+ de 70 ans au 1er janvier saison en cours	10 h 00

DAMES

Catégories	Dates de Naissances	Début de l' épreuve
Vétérans 1 :	+ de 40 ans au 1er Janvier saison en cours	10 h 00
Vétérans 2 :	+ de 50 ans au 1er Janvier saison en cours	10 h 00
Vétérans 3 :	+ de 60 ans au 1er janvier saison en cours	10 h 00

Le montant de l' Inscription est de **10,00 €** par joueur ou joueuse .

Ci-Joint le **bordereau d' inscription** à me retouner accompagné du règlement pour le **10 Novembre 2009** dernier délai, à l' adresse ci-dessous :

Monsieur DUPLENNE Michel 20, Rue des Jonquilles 60560 ORRY la VILLE

Vous remerciant par avance de votre coopération, je vous adresse, Mesdames, Messieurs les correspondants, mes meilleurs salutations sportives .

M. DUPLENNE

COMITE DEPARTEMENTAL DE L' OISE
DE TENNIS DE TABLE

COUPE NATIONALE VETERANS

Michel DUPLENNE
20, Rue des Jonquilles
60560 ORRY la VILLE
Tél. : 03 44 58 80 28
E-mail : michel.duplenne@orange.fr

Responsable Départemental

Orry la Ville le 14 Octobre 2009

De la part de : Michel DUPLENNE

A l' attention des : Correspondants de tous les Clubs de l' Oise affiliés

Objet: Inscription Coupe Nationale Vétérans

La Coupe Nationale Vétérans Départemental se déroulera le :

le Dimanche 15 Novembre 2009 à 14 h 30 à SAINTINES

Participez à la Coupe Nationale Vétérans

Epreuve organisée pour les Vétérans, la Coupe Nationale se déroule à 3 niveaux :
Départemental / Régional / National

Chaque échelon est qualificatif pour le niveau supérieur. Les équipe sont composées de 4 joueurs ou joueuses au maximum.
La formule est celle de la Coupe Corbillon (4 simples et un double)

La Coupe Nationale Vétérans comporte trois Tableaux :

- ***Tableau A + de 40 ans au 1er Janvier de la saison en cours***
- ***Tableau B + de 50 ans au 1er Janvier de la saison en cours***
- ***Tableau C + de 60 ans au 1er Janvier de la saison en cours***

Composition des Equipes :

L' association désigne pour chaque équipe engagée deux joueurs au minimum et quatre au maximum. Un joueur ne peut figurer que dans une équipe. Chaque équipe ne peut comporter qu' un seul étranger. Chacun des quatre joueurs peut être incorporé pour le double, même s' il ne participe pas aux simples.
Il est possible à deux associations d' un même département de constituer une équipe à la condition que chacune de ces associations n' engage pas une autre équipe dans la même catégorie.
Lorsque deux associations constituent une équipe, celle-ci prend le nom des deux clubs et ne peut être composée que de deux joueurs.
Une équipe peut être composée de messieurs, de dames ou être mixte.
Les joueurs de plus de 60 ans peuvent être inclus dans des équipes des tableaux A et B . Les joueurs de plus de 50 ans peuvent être inclus dans des équipes du tableau A.

Le montant de l' engagement est de 10,00 € par équipes.

Je vous joint un bulletin d' inscription à me retourner pour le **10 Novembre 2009** dernier délai à l' adresse ci- dessous :

Michel DUPLENNE 20, Rue des Jonquilles 60560 ORRY LA VILLE

En vous remerciant par avance de votre coopération, je vous adresse toutes mes amitiés sportives

Michel DUPLENNE

COMITE DEPARTEMENTAL DE L' OISE
DE TENNIS DE TABLE

CRITERIUM VETERANS DEPARTEMENTAL

BORDEREAU D' INSCRIPTION

Intitulé du Club : _____ **N° du Club :** _____

Adresse complète du Correspondant : _____

_____

Téléphone du correspondant : _____

Messieurs

Catégories	N° Licences	Points	Classement	Noms et Prénons
Vétérans 1				
Vétérans 2				
Vétérans 3				
Vétérans 4				

Dames

Catégories	N° Licences	Points	Classement	Noms et Prénoms
Vétérans 1				
Vétérans 2				
Vétérans 3				
Montant inscriptions			Soit : 10,00 € x	€

Montant TOTAL :	€

Ci- joint règlement à l' ordre du Comité Départemental de l' Oise de Tennis de Table
Chèque N° _____ du _____

COMITE DEPARTEMENTAL DE L' OISE
DE TENNIS DE TABLE

COUPE NATIONALE VETERANS

BORDEREAU D' INSCRIPTION

Intitulé du Club : _____ N° du Club : _____

Correspondant : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ E Mail : _____

Catégories	Noms / Prénoms	Pts / Clt	Montant
Tableau A Vétérans + de 40 ans au 1er Janvier de la saison en cours			
Tableau B Vétérans + de 50 ans au 1er Janvier de la saison en cours			
Tableau C Vétérans + de 60 ans au 1er Janvier de la saison en cours			

MONTANT TOTAL

Ci-joint règlement à l ' ordre du Comité Départemental de l' Oise de Tennis de Table

Chèque N° _____