

\$



# STAGE DE REPRISE

## DU 28/08 AU 01/09/2023

Organisé par le SUS-TT, ce stage est encadré par notre entraîneur Aurélien Poirot-Zender (tél : 06 64 69 57 95)

**Date** : du lundi 28 août au vendredi 1<sup>er</sup> septembre 2023

**Horaire** : de 9 h 00 à 17 h 00

**Lieu** : gymnase Nelson MANDELA à Schiltigheim (TRAM : ligne B - Arrêt Le Marais)

**Tarif** : 100 € par jeune pour les 5 jours de stage.

\* Possibilité de s'inscrire à la journée (25 € par jour)

**Restauration** : repas de midi tiré du sac.



### BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE DU SUS TT

(A renvoyer par mail à : [sustt@outlook.fr](mailto:sustt@outlook.fr) avant le **jeudi 24 août 2023** au plus tard)

Je soussigné : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ N° Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Classement : \_\_\_\_\_ N° Licence : \_\_\_\_\_

Autorise **mon fils/ma fille** à participer au stage de tennis de table les : *(rayez les mentions inutiles)*

**Lundi 28 août**

**mardi 29 août**

**mercredi 30 août**

**jeudi 31 août**

**vendredi 1<sup>er</sup> septembre**

En cas d'urgence et sur avis médical, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les initiatives nécessitant une hospitalisation. J'en serai prévenu(e) dans les meilleurs délais au numéro de téléphone noté ci-dessus.

Mon enfant : *(rayez les mentions inutiles)*

● sera cherché à la salle

● rentrera par ses propres moyens

Participation pour le stage d'un montant de : ..... €

Paiement : ● ci-joint ou

● réglé le premier jour de stage

● en chèque ou

● en espèces

**Signature :**