



STAGE de TENNIS de TABLE - Février 2024

Dates

4 jours : les **mardi 27, mercredi 28, jeudi 29** février et **vendredi 1** mars 2024

Organisation du stage

Le stage est ouvert à tous, à tous les clubs, et à toutes les catégories d'âges.

Il sera encadré par **Patrick BELZON**, entraîneur du club ZORN TT Hochfelden.

Les **inscriptions** devront nous parvenir **par retour de mail**

pour le **samedi 24 février 2024** au plus tard.

Lieu du stage

Ce stage aura lieu **dans la salle de tennis de table du Complexe Sportif** situé **rue des 4 vents à 67270 Hochfelden.**

Horaires du stage

Par journée : de **9h30 à 17h00**

Par ½ journée : **Matin** de **9h30 à 12h30** ou **Après-midi** de **14h00 à 17h00**

Tarif du stage

	Journée complète	½ journée
Pour les jeunes de Zorn TT Hochfelden	Tarif unique 14 euros <i>(avec repas sorti du sac)</i>	Tarif unique 8 euros
Pour les jeunes non licenciés <i>(avec attestation de santé ou certificat médical),</i> les licenciés AGR ou FSGT ou FTT d'un autre club		
Pour les adultes de Zorn TT Hochfelden		

Équipements à prévoir pour le stage

Raquette, short, maillots, serviette, chaussures de sport et la traditionnelle bouteille d'eau
Le repas de midi sera également à prévoir (repas sorti du sac).



STAGE de TENNIS de TABLE - Février 2024

Responsable du stage

Patrick BELZON tél : **06 45 84 71 28**

Inscription au stage

Il est indispensable de vous inscrire au préalable du stage dans le délai imparti.

Lisez également le paragraphe "Annulation" en bas de page.

Vous pouvez transmettre votre fiche d'inscription :

- par **courrier** à : Marlise OFFNER - 10 rue du Maire Paulus - 67270 Hochfelden
- par **courriel** à l'adresse : **stage@zorntt.fr**

Modalité de paiement

Nous vous remercions de réaliser votre paiement au début du stage.

Nous acceptons les règlements :

- en **espèces**
- par **chèque bancaire** à l'ordre de "ZORN TT Hochfelden"
- par **Chèques-Vacances**  ou **Coupons-Sport** 

Ou par **virement bancaire** à notre compte :

IBAN (International Bank Account Number) BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1027 8011 4000 0163 0634 057 CMCIFR2A

ANNULATION

Dans le cas d'un nombre insuffisant de participants inscrits, les journées de stage sont susceptibles d'être annulées. Les inscrits seront alors prévenus et auront la possibilité de choisir une autre date de stage, ou de se faire rembourser.



STAGE de TENNIS de TABLE - Février 2024

FICHE D'INSCRIPTION

Stage ouvert à tous, à tous les clubs et à toutes les catégories d'âges

Pour les **stagiaires non licenciés**, merci de joindre une attestation médicale ou un certificat médical.

Documents téléchargeables en suivant le lien : <https://www.zorntt.fr/club-accueil/club-adherer-a-zorn-tt>

Nom : Prénom :

Téléphone ☎ : Portable 📱 :

Adresse mail ✉ :

Date de Naissance :

Club : N° de licence : Classement :

Adresse des parents :

Cochez les ½ journées ou journées de votre choix :

Mardi 27 février	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
Mercredi 28 février	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
Judi 29 février	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
Vendredi 1 ^{er} mars	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète

Participation à verser : € (Détail des tarifs ci-avant)

Règlement de ma participation par : (cochez votre choix)

Virement bancaire Chèques-Vacances Coupons Sport Chèque bancaire Espèces

Personne à prévenir en cas d'urgence : (Obligatoire)

Mr - Mme : Portable 📱 :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Mr - Mme autorise mon enfant à participer au stage

Mon enfant (cochez votre choix)

Sera cherché à la salle Rentrera par ses propres moyens

J'accepte également que, dans le cadre de sa communication sur ce stage, Zorn TT Hochfelden peut être amené à mentionner mon nom et prénom et/ou à faire figurer ma photo.

Fait à : le / / 2024

SIGNATURE

(Signature d'un représentant légal pour les mineurs)