



## **STAGE de TENNIS de TABLE - Mars 2024**

### Dates

**4 jours** : les **lundi 4, mardi 5, mercredi 6 et jeudi 7** 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 2 mars 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
<b>Pour les jeunes de Zorn TT Hochfelden</b>	Tarif unique <b>14 euros</b> <i>(avec repas sorti du sac)</i>	Tarif unique <b>8 euros</b>
<b>Pour les jeunes non licenciés</b> <i>(avec attestation de santé ou certificat médical),</i> <b>les licenciés AGR ou FSGT ou FFTT d'un autre club</b>		
<b>Pour les adultes de Zorn TT Hochfelden</b>		

### 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 - Mars 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 - Mars 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 :

<b>Lundi</b> 4 mars	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
<b>Mardi</b> 5 mars	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
<b>Mercredi</b> 6 mars	<input type="radio"/> matin 9h30-12h30	<input type="radio"/> après-midi 14h-17h	<input type="radio"/> journée complète
<b>Jeudi</b> 7 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)