Stages de Tennis de Table

Deviens un AS du ping !

En décembre 2026

8 jours de stages immersifs

Ne manque pas cette opportunité !

Ouvert à tous, tous clubs, toutes catégories d'âge

Dates de stage

du lundi **21** au jeudi **24 décembre** 2026

du lundi **28** au jeudi **31 décembre** 2026

Inscriptions jusqu'au 19 décembre

Horaires de **9h30** à **17h00**

Lieu **Complexe sportif** de **Hochfelden**,
Salle de tennis de table

Tarif **15€ / jour** - Apporte ton repas

Réserve vite, places limitées !

Contacte-nous pour t'inscrire...



STAGE de TENNIS de TABLE de décembre 2026

Dates

8 jours : du lundi **21** au jeudi **24** décembre 2026,
et le lundi **28** au jeudi **31** décembre 2026

Organisation du stage

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

Il sera encadré par **Christian ZAZA**, entraîneur du club ZORN TT Hochfelden

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

Nombre de places limité

pour le **samedi 19 décembre 2026** 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 **15** euros *(avec repas sorti du sac)*	Tarif unique **8** euros
Pour les jeunes non licenciés *(avec attestation de santé ou certificat médical)*, **les licenciés AGR ou FSGT ou FFTT d'un autre club**		
Pour les adultes de Zorn TT Hochfelden		



STAGE de TENNIS de TABLE de décembre 2026

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)*.

Responsable du stage

Christian ZAZA : 06 08 37 04 17

Inscription au stage

Il est indispensable de vous inscrire au préalable du stage dans le délai imparti,
le nombre de places étant limité.

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 TENNIS DE TABLE"
- par **Chèques-Vacances** ancv CHÈQUE-VACANCES ou **Coupons-Sport** ancv COUPON SPORT
- par **virement bancaire** à notre compte :

TITULAIRE	**IBAN** *(International Bank Account Number)*	**BIC** *(Bank Identifier Code)*
ZORN TENNIS DE TABLE	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 de décembre 2026

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 : ..... né(e) le : .....

Portable : ..... Adresse mail : .....

Adresse postale : .....

.....

Club : ..... N° de licence : ..... Classement : .....

Cochez les ½ journées ou journées de votre choix :

Lundi	21 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Mardi	22 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Mercredi	23 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Jeudi	24 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Lundi	28 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Mardi	29 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Mercredi	30 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ journée complète
Jeudi	31 décembre	❍ matin 9h30-12h30	❍ après-midi 14h-17h	❍ 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 ..... /..... / 2026 **SIGNATURE**

(Signature d'un représentant légal pour les mineurs)

N° 25-10-2

Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.
Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille ☐ **un garçon** ☐ **Ton âge:** ☐ **ans**

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
	Durant les 12 derniers mois :		
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
2	As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport?	☐	☐
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
	Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)		
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	☐	☐
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
17	Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année?	☐	☐
	Aujourd'hui :		
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
	Questions à faire remplir par tes parents :	☐	☐
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	☐	☐
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	☐	☐

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :
Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.
Pas de certificat médical a fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.

N° 25-10-2

ATTESTATION

(Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence)

Je soussigné :

NOM : _____ PRENOM : _____

N° de licence : _____

déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.
Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur	Date et signature du représentant légal obligatoire