



**LUNDI AU VENDREDI
9H00 A 12H30 ET
DE 14H00 A 17H30**

Stages

Pré- rentrée :

19 au 23 août 2024

26 au 30 août 2024

Un entraînement adapté : Les joueurs sont répartis dans plusieurs groupes en fonction de leur niveau de jeu et de leur âge.

Un encadrement de qualité : Une équipe technique assure l'encadrement des différents groupes.

Possibilité de s'inscrire en 1/2 journée, **inscription préalable** par mail ou par téléphone (sms de préférence).

Attention : **places limitées.**

Clôture inscriptions : 2 semaines avant le début du stage

Apporter la fiche d'inscription au stage et le règlement au plus tôt.

Tourner, svp

Espace

Max HAUSLER

(Derrière le gymnase
d'Amboile, rue de
l'ancien Moulin –
Ormesson/Marne)

Petits et grands

**Débutants ou
confirmés**

Pour tous

**Forfait 10 € / jour
40 € si participation à
5 jours sur la même
semaine**

**Gratuit pour les
adhérents inscrits
saison 2024-2025**

Contact :

quentinvarona@gmail.com

07 61 61 88 20

www.usott94.fr



Fiche d'inscription Stage Tennis de Table – Vacances été 2024

Tarif : forfait de 10 € par jour – 40 € si participation à 5 jours sur la même semaine
Prévoir un repas pour le midi (frigo et micro-onde à disposition)

Matin : 9h00 à 12h30 - Accueil à partir de 8h30

Après-midi : 14h00 à 17h30

Indiquer oui pour chaque 1/2 journée de présence :

Lundi 19/08/24		Mardi 20/08/24		Mercredi 21/08/24		Jeudi 22/08/24		Vendredi 23/08/24		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
Lundi 26/08/24		Mardi 27/08/24		Mercredi 28/08/24		Jeudi 29/08/24		Vendredi 30/08/24		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	

Paiement par chèque uniquement à l'ordre de USO TT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Pour les mineurs

LE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM :

Prénom :

Tél :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent du responsable) : Tél :

Renseignements Médicaux

Difficultés de santé :

.....
Allergies (Alimentaire/médicamenteuse) :

Je soussigné(e) responsable légal, autorise mon enfant à participer au stage de tennis de table organisé par l'USOTT. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le à

Signature Responsable légal