



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

Stages

Vacances scolaires :

8 au 12 juillet 2024 et 15 au 19 juillet 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.

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**

Contact :

quentinvarona@gmail.com

07 61 61 88 20

www.usott94.fr

Tourner, svp



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 8/07/24		Mardi 9/07/24		Mercredi 10/07/24		Jeudi 11/07/24		Vendredi 12/07/24		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
Lundi 15/07/24		Mardi 16/07/24		Mercredi 17/07/24		Jeudi 18/07/24		Vendredi 18/07/24		Coût total (en €)
AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	

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