



Stages



Le ping
c'est de la
balle !

FFTT
Fédération Française
de Tennis de Table
www.fftt.com



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

Stages 24-25

Février : 17 au **28** février 2025

Pâques : 14 au **25** avril 2025

NOUVEAU

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 Saison 2024 - 2025

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 17/02/25		Mardi 18/02/25		Mercredi 19/02/25		Jeudi 20/02/25		Vendredi 21/02/25		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
Lundi 24/02/25		Mardi 25/02/25		Mercredi 26/02/25		Jeudi 27/02/25		Vendredi 28/02/25		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
Lundi 14/04/25		Mardi 15/04/25		Mercredi 16/04/25		Jeudi 17/04/25		Vendredi 18/04/25		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
Lundi 21/04/25		Mardi 22/04/25		Mercredi 23/04/25		Jeudi 24/04/25		Vendredi 25/04/25		Coût total (en €)
Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	Matin	AM	
FERIE										

Paiement par chèque uniquement à l'ordre de USO TT

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

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