STAGE de TENNIS de TABLE d'avril 2025

Dates

5 jours: lundi 07 au vendredi 11 avril **4 jours**: lundi 14 au jeudi 17 avril

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 05 avril 2025 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		
Pour les jeunes non licenciés	Tarif unique	Tarif unique
(avec attestation de santé ou certificat médical),	15 euros	8 euros
les licenciés AGR ou FSGT ou FFTT d'un autre club	(avec repas sorti du sac)	
Pour les adultes de Zorn TT Hochfelden		



STAGE de TENNIS de TABLE d'avril 2025

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 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 d'avril 2025

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 <u>attestation médicale</u> ou un <u>certificat médical</u>. Documents téléchargeables en suivant le lien : https://www.zorntt.fr/club-accueil/club-adherer-a-zorn-tt Nom : Prénom : Adresse mail =: Date de Naissance : Cochez les ½ journées ou journées de votre choix : **Lundi** 07 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète Mardi 08 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète Mercredi 09 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète **Jeudi** 10 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète Vendredi 11 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète O matin 9h30-12h30 Lundi 14 avril O après-midi 14h-17h O journée complète Mardi 15 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète Mercredi 16 avril O matin 9h30-12h30 O après-midi 14h-17h O journée complète O après-midi 14h-17h **Jeudi** 17 avril O matin 9h30-12h30 O journée complète Participation à verser :..... € (Détail des tarifs ci-avant) **Règlement** de ma participation par : (cochez votre choix) O Virement bancaire O Chèques-Vacances O Coupons Sport O Chèque bancaire O 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) O Sera cherché à la salle O 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 / /2025 **SIGNATURE**

(Signature d'un représentant légal pour les mineurs)