

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)