



# STAGE DE REPRISE

## DU 19 AU 22/08/2019

Organisé par le SUS-TT, ce stage est encadré par nos entraîneurs Vanessa et Laurentiu DIRMENT.

**Date** : du lundi 19 Août au jeudi 22 Août 2019

**Horaire** : de 9 h 00 à 16 h 00

**Lieu** : gymnase Nelson MANDELA à Schiltigheim (TRAM : ligne B – Arrêt Le Marais)

**Tarif licenciés du club** : 35 € par jeune pour les 4 jours de stage

(25 € par jeune si inscription « famille » de plusieurs frères et/ou sœurs)

\* Possibilité de s'inscrire à la journée (10 € /jour & 7 € pour les « familles ») ou à la 1/2 journée (5 €)

**Tarif non-licenciés du club** : 50 € par jeune pour les 4 jours de stage

\* Possibilité de s'inscrire à la journée (15 € par jour) ou à la 1/2 journée (7 €)

**Restauration** : repas de midi tiré du sac (un goûter est offert à chaque participant).



### BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE DU SUS TT

(A retourner avant le **Mardi 13 Août 2019** au plus tard)

à [cl.hubrecht@free.fr](mailto:cl.hubrecht@free.fr) ou HUBRECHT Claude, 14 Rue du Col du Linge, 67116 REICHSTETT

Je soussigné : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ N° Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Classement : \_\_\_\_\_ N° Licence : \_\_\_\_\_

autorise **mon fils/ma fille** à participer au stage de tennis de table les : *(rayez les mentions inutiles)*

**lundi 19 Août**

**mardi 20 Août**

**mercredi 21 Août**

**jeudi 22 Août**

En cas d'urgence et sur avis médical, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les initiatives nécessitant une hospitalisation. J'en serai prévenu(e) dans les meilleurs délais au numéro de téléphone noté ci-dessus.

Mon enfant : *(rayez les mentions inutiles)*

- sera cherché à la salle
- rentrera par ses propres moyens

Participation pour le stage d'un montant de : ..... €

- Paiement :
- ci-joint
  - réglé le premier jour de stage
  - par chèque
  - en espèces

**Signature :**