

## STAGE D'ENTRAINEMENT

⇒ *Poussins, Benjamins, Minimes, Cadets, Juniors Garçons et Filles*

- Petit-Couronne – Avec hébergement

### Lieu, date et horaires du stage :

- Hébergement et repas : CRJS de Petit-Couronne, rue de la Pierre Naudin
- Le stage se déroule du 23 au 26 août 2021
- Début : 10h au CRJS le 1<sup>er</sup> jour
- Fin : 16h30 au CRJS le dernier jour
- Les horaires d'entraînement sont 9h00 (sauf le premier jour) à 16h30



### Informations :

#### Participation financière :

Une participation de 40 euros par jour est demandée, soit 160 euros pour le stage (pour information le coût d'une journée en stage est de plus de 60 euros).

Pour ceux qui le souhaitent, nous autorisons les demi-pensionnaires, une participation de 25 euros (repas du midi compris) est demandée soit 100 euros pour le stage.

#### Equipements :

- draps et oreillers sont fournis par le CRJS mais pas les serviettes de toilette
- prévoir 2 à 3 tee-shirts, paires de chaussettes, sous-vêtements par jour
- prévoir des tongs ou claquettes, des chaussures type running (pour courir)

#### Date limite des inscriptions :

Merci de bien vouloir retourner vos inscriptions **avant le 01 juillet 2021** à l'adresse suivante (ou par mail)

A l'attention de John BLANCHARD  
Comité Départemental de Seine-Maritime De tennis de table  
7b avenue F Roosevelt  
76120 LE GRAND QUEVILLY  
Mail : blanchard-j@wanadoo.fr

#### Récapitulatif financier :

- Interne (160 euros)
- Demi-pensionnaire (100 euros)

Total à prélever : .....Euros

#### Règlement :

Une facture sera adressée à votre club à la fin du stage pour **prélèvement** par la suite.

Pour tout renseignement, vous pouvez joindre le secrétariat au numéro suivant : 0235673711



## FICHE D'INSCRIPTION (stage Petit-Couronne, août 2021)

Nom..... Prénom .....

Date de naissance : ..... Sexe .....

Numéro de licence : ..... Catégorie .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

N° de Téléphone : ..... Club .....

Adresse Mail : .....

**J'autorise**

**Je n'autorise pas**

} Les responsables du stage à faire pratiquer toute anesthésie ou toute intervention  
Chirurgicale qu'il jugera indispensable en cas d'urgence.

Contre-indication médicale éventuelle : .....



A..... le .....

Signature des parents