

**STAGE de REPRISE**  
**PÔLE ESPOIR PACA /ELITE PACA et Extérieurs**  
**Du Dimanche 20 au dimanche 27 août 2017**

*J'ai le plaisir de vous informer que votre enfant est sélectionné pour participer au stage de reprise Pôle espoir PACA-/élite Paca.*

*Vous trouverez ci-dessous les informations nécessaires. Merci de renvoyer votre réponse (que votre enfant participe ou non) par retour de mail, **avant le 31 juillet 2017** à :*

*[etr@tennisdetablepaca.fr](mailto:etr@tennisdetablepaca.fr) + copie à [ligue@tennisdetablepaca.fr](mailto:ligue@tennisdetablepaca.fr)*

**DEBUT :**           **Dimanche 20 août 2017 (18h)**

**FIN :**               **Dimanche 27 août 2017 (14h)**

**LIEU :**             **CREPS PACA Site de Boulouris – avenue du Gd Défends -83700 St Raphaël**

**ENCADREMENT :**   **Diplômés d'Etat ou en formation DE : Angles Eric - Géminiani Anthony - Gimenez Anthony, Scaglia Quentin - Présence de relanceur/s : Petiot M. Blanc C ....**

**TARIF :** **245€ joueurs Ligue Paca PES (1/2 pens. 175€ ) Joueurs extérieurs 350€ (1/2 pens. 280€)**


*Ce tarif comprend l'hébergement en pension complète au creps Paca site de Boulouris, les frais pédagogiques et toutes les activités annexes*

*\*Chèque à libeller à l'ordre de la ligue Paca de tennis de table*

**Documents à envoyer:**        **[etr@tennisdetablepaca.fr](mailto:etr@tennisdetablepaca.fr) + copie à [ligue@tennisdetablepaca.fr](mailto:ligue@tennisdetablepaca.fr)**

- ✓ la fiche d'inscription avec l'autorisation parentale
- ✓ une copie de l'attestation de sécurité sociale
- ✓ le règlement financier correspondant

A :

 Ligue de Tennis de Table PACA  
ZI Tubé Nord  
22 rue Joseph THORET  
13800 ISTRES

Merci de respecter la date limite de confirmation d'inscription (ou non)  
à [etr@tennisdetablepaca.fr](mailto:etr@tennisdetablepaca.fr) avant le 31 juillet 2017

**STAGE de REPRISE  
PÔLE ESPOIR PACA / ELITE PACA et Extérieurs  
Du Dimanche 20 au dimanche 27 août 2017**

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM : ..... Prénom : .....

CLUB : .....

Participera

Ne participera pas

Au stage de reprise du dimanche 20 (18h) au dim. 27.08.17 (14h)

**AUTORISATION PARENTALE**

Je, soussigné (e), ....., agissant en tant que .....  
autorise le directeur de stage à prendre en mon nom, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident survenant à  
mon enfant ..... pendant le stage, toutes mesures d'urgence, tant  
médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation.

OUI

NON

Préciser si votre enfant a une allergie, une maladie, une contre indication médicamenteuse ou d'alimentation, un  
traitement en cours à suivre... :

Personne à prévenir en cas de nécessité : Mme / Melle /Mr .....

Tél. dom : ..... Tél. travail : ..... Tél. port : .....

Fait à ..... le .....

SIGNATURE :

*mention manuscrite « lu et approuvé »*

Munissez vous pour ce stage :

- Nécessaire de toilette
- Serviettes éponge
- multitude de Tee-shirts (1 par séance de tt)
- Shorts
- 1 Survêtement et 1 K-way pour l'extérieur
- 1 paire de chaussures de sport pour l'extérieur
- 1 paire de chaussures pour la salle TT
- 1 paire de nus-pieds
- 1 maillot de bain, casquette, crème solaire
  
- IMPORTANT** : Raquettes avec les revêtements en bon état et bien collés (important) – éventuellement colle (1 tube)
- Gourde ou petites bouteilles d'eau
  
- Facultatif** : literie personnelle avec sac de couchage ou petite couette/drap housse/oreiller (meilleure récupération)