

STAGE JEUNES de NOEL 2017

DATE : 27 au 29 décembre 2017

LIEU : Maison Des Sports – 42 avenue de l'Europe – 03300 CUSSET

HORAIRE : 9h00 – 12h00 / 14h00 – 18h00

REPAS : Restaurant Hôtel du Parc à Cusset

RESPONSABLE : Pierre FEYDEL (06.78.04.78.96 – pfeydel25@gmail.com)

CADRES et RELANCEURS: Jérémie BETTAREL – Tom BOUSQUET – Lucas SABOT

TARIFS :

- ✧ 70€ pour les licenciés du club
- ✧ 80€ pour les licenciés extérieurs

PROGRAMME :

| | MERCREDI 27 | JEUDI 28 | VENDREDI 29 |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|
| MATIN 9h00-12h00 | Tennis de table | Tennis de Table | Tennis de Table |
| MIDI 12h00-14h00 | <i>Repas & temps calme</i> | <i>Repas & temps calme</i> | <i>Repas & temps calme</i> |
| APRES-MIDI 14h00-15h30 | Tennis de Table | Tennis de Table | Tennis de Table |
| APRES-MIDI 16h00-18h00 | PISCINE | LASER GAME | BOWLING |
| 18h30 – 22h00 | | | TOURNOI DE NOEL (Licenciés et non licenciés) |



L'ordre des activités est susceptible de changer suivant les disponibilités et la météo ! Vous serez avertis si changement.



KEEP
CALM
AND
PLAY
TABLE TENNIS



FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Club :

Participera au stage de Noël :

MERCREDI 27 JEUDI 28 VENDREDI 29

Participera au tournoi de Noël le vendredi soir :

OUI NON

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

- Stage du ... au -

Je soussigné (Nom, prénom) :

Autorise, pour les besoins du stage, toute personne (dirigeants ou parents de licenciés) titulaire d'un permis de conduire en bonne et due forme, à transporter mon enfant (Prénom)

Coordonnées de la personne à joindre

Nom : Prénom :

Téléphone domicile : Portable :

Téléphone travail : E-Mail :

Date et signature
(Représentant légal pour mineurs)

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

