



STAGE DEPARTEMENTAL TENNIS DE TABLE



Le comité départemental de l'Yonne de tennis de table organise un stage de tennis de table, ouvert à tous, durant les vacances d'avril, qui se déroulera :

Du mardi 26 au jeudi 28 février 2022

Salle polyvalente, Route des bries, 89380 Appoigny

Ouverture à 9h ; Stage 9h30 – 12h30 / 14h00 – 17h00

Le stage aura lieu en fonction du nombre de participants.
Chaque stagiaire s'assurera de respecter les horaires de début et de fin de journée ou ½ journée. Ce stage est important pour la majorité des compétiteurs en vue des compétitions importantes de fin de saison (Open de l'Yonne, finales de BFC,...)
Tous les joueurs peuvent y participer, même ceux ayant une licence promotionnelle.

Règlement par chèque à l'ordre du CDTT89 à rendre lors du 1^{er} jour de stage.

Ouvert également aux adultes en fonction des places disponibles

Tarifs:	
les tarifs passent à 50% à partir du 2e enfant de la même famille	
3 jours:	40,00 €
2 jours:	30,00 €
1 jour:	15,00 €
1/2 journée:	8,00 €

Stage encadré par :

Antoine DI PIETRO (DEJEPS perfectionnement sportif TT)
Hugo DUBREUIL (en formation DEJEPS perfectionnement sportif TT)
Initiateurs de club volontaires

Coupon-réponse à retourner (par mail) au dresse suivantes avant le : **20/04/2022**

.Antoine DI PIETRO
.CDTT89
.Responsable club

ant.dip25@gmail.com
cdtt89@orange.fr



COMITE DEPARTEMENTAL DE TENNIS DE TABLE DE L'YONNE
10 avenue du 4e RI - 89000 AUXERRE
Tel/Fax : 09 52 62 51 25
Email : cdtt89@orange.fr - site : <http://www.cdtt89.com>
Siret : 400 968 459 000 34 - Code APE : 9312Z - Siren : 400 968 459



STAGE TENNIS DE TABLE

COUPON REPONSE

NOM: Prénom: Date de naissance:

Adresse:

Ville: Code postal:

N° Tel: Mail:

N° licence: Club:

Lieu:	Appoigny	Appoigny	Appoigny
Date:	Mardi	Mercredi	Jeudi
	26/04/2022	27/04/2022	28/04/2022
Cocher les cases correspondantes	Matin	Matin	Matin
	Après midi	Après midi	Après midi

Droit à l'image:

Je soussigné(e) Mr/Mme autorise
le CDTT89 et le club de ESTT APPOIGNY à faire
paraître dans la presse et sur nos moyens de communication les photos prises lors du stage
où apparaît mon enfant

Retour au domicile:

Je soussigné(e) Mr/Mme autorise
mon enfant à rentrer
seul chaque jour après le stage

NOM:	<input type="text"/>	Signature: <input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	
Date:	<input type="text"/>	

Réservé aux non licenciés:

Je soussigné(e) Dr atteste que
monsieur / madame ne présente
aucune contre indication pour la pratique sportive et plus particulièrement du tennis de table