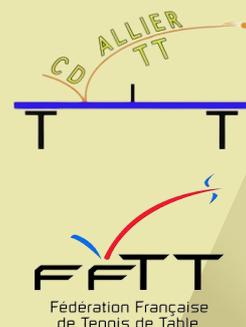


# STAGE DE TENNIS DE TABLE COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'ALLIER

SAISON 2024-2025



**LE VENDREDI 25 AVRIL 2025**

## 1. Le cadre

**La salle :** Halle des Sports de Montluçon, Rue Chmpollion - 03100 MONTLUÇON.

**Pas de restauration ni d'hébergement :** micro-onde sur place pour faire réchauffer repas.

## 2. Le programme & l'encadrement

Le stage sera dirigé par Sandrine LEVEAU joignable au 06 70 29 59 39 ou par mail sandrine.pingmontlucon@gmail.com - et son équipe de relanceurs.

Au programme :

- 6 heures d'entraînement 09h 12h - 14h 17h
- Travail technique, tactique & physique
- Travail par groupes de niveau
- Travail et suivi individualisés



## 3. Les tarifs & l'inscription

**Le coût du stage :** 15€.

**Ouvert à tous les licencié(e)s de l'Allier de la catégorie Poussin à Junior.**

***Le nombre de places est limitée, les inscriptions seront prises dans l'ordre de réception.***

**Inscription / Demande d'informations** auprès de Candice GENETTE par mail candicegenette03@gmail.com ou par téléphone 06 45 69 50 09.

## 4. A prévoir

Affaires de tennis de table : raquette / gourde / chaussures de ping / petite serviette.

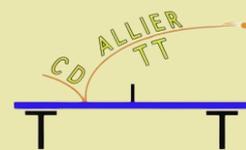
Pique-nique.



# INSCRIPTION

## STAGE DE TENNIS DE TABLE COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'ALLIER

**VENDREDI 25 AVRIL 2025**



L'inscription comporte la fiche réponse ci-dessous ainsi que l'autorisation parentale.

**Candice GENETTE - candicegenette03@gmail.com**  
**06 45 69 50 09**

**NOM - Prénom :** .....

**Club :** .....

participera au stage d'avril 2025 du Comité Départemental de l'Allier.

*Stage à facturer au comité, un chèque sera remis lors du stage*

**ATTENTION :** pour toute absence non excusée, la facture sera adressé au club du joueur concerné.

Demande de travail particulier :

.....  
.....  
.....  
.....

**Droit à l'image :** j'accepte que mon enfant figure sur la photo de groupe du stage, diffusable à des fins de communication uniquement (site internet, rapport de stage, compte rendu ...)

**En m'inscrivant au stage du 25 avril 2025 du Comité Départemental, je m'engage à respecter le règlement intérieur des stages du CD03 disponible sur le site du Comité dans la rubrique "Technique" puis "Stages départementaux".**

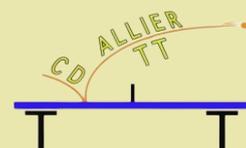
**COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE TENNIS DE TABLE**  
Maison départementale des sports – 4 rue Refembre  
03000 MOULINS  
Tel : 04.70.44.68.70  
Mail : cdtt.03.siege@gmail.com



# AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT

## STAGE DE TENNIS DE TABLE COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'ALLIER

**VENDREDI 25 AVRIL 2025**



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 (NOM Prénom) :  
.....

### Coordonnées de la personne à joindre

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### Coordonnées du médecin traitant

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Contre-indications ou allergies :** .....

.....

.....

.....

**Date et signature :**

**COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE TENNIS DE TABLE**

**Maison départementale des sports – 4 rue Refembre**

**03000 MOULINS**

**Tel : 04.70.44.68.70**

**Mail : [cdtt.03.siege@gmail.com](mailto:cdtt.03.siege@gmail.com)**

