

STAGE DE TENNIS DE TABLE A SARTROUVILLE



Ouvert à tous les licenciés FFTT
Et non licenciés

Dates : du Lundi 20 octobre au Vendredi 24 octobre 2025

Horaires : de 10 h à 12 h30 (pour la matinée)
de 14 h à 17 h (pour l'après-midi)

Lieu : Gymnase Colette
9, rue du Bas de la Plaine
78500 Sartrouville

Possibilité de rester sur place le midi sous la responsabilité des entraîneurs, un réfrigérateur et un micro-ondes sont à votre disposition.
Le repas est à la charge du stagiaire.

Dossier d'inscription :

Le dossier d'inscription, pour être complet, doit contenir :

- la fiche d'inscription
- le règlement du stage en espèces ou en chèque à l'ordre : Tennis de Table Sartrouillois

Il devra être :

- Donner à la salle
- ou envoyé par courrier avant le jeudi 16 octobre à l'adresse suivante:

Mr Elyas KAROUIA
4 ALLEE DES CYGNES
78480 VERNEUIL SUR SEINE

Pour tout renseignement complémentaire, contactez Elyas KAROUIA par mail elyas.78@yahoo.com ou au 06 60 68 34 15

Encadrement s:

M. Elyas KAROUIA (diplôme d'état). spécialisation tennis de table

L'entraînement sera basé sur un programme technique et physique.

Présentation du stage:

Le Tennis de Table Sartrouillois organise des stages de tennis de table pendant les vacances scolaires.

Ce stage concerne des personnes de tout âge (dès 9 ans jusqu'à adulte) licenciées ffft ou non

Le club du Tennis de Table Sartrouillois :

C'est plus de 250 licenciés de 3 ans à 80 ans.

2 jeunes issus à 100% de la formation du club qui évoluent au niveau national en individuel.

Une équipe 1 féminine (avec 4 joueuses formées au club).



Fiche d'inscription au stage : **du lundi 20 octobre au vendredi 24 octobre**

Adhérents du club : **20 euros** la journée ou **15 euros** la demi-journée

Autre : **28 euros** la journée ou **20 euros** la demi-journée

	lundi 20	mardi 21	mercredi 22	Jeudi 23	Vendredi 24
Matin					
Après-Midi					
Prix					

Total à payer :

Informations sur le stagiaire:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Date de naissance: _____

Autorisation parentale :

Je soussigné (père, mère, tuteur) : _____

Autorise (mon fils, ma fille) : _____

À s'inscrire au stage selon les jours choisis ci-dessus et à pratiquer toutes les activités prévues.

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____ Adresse mail: _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

Adresse pour envoyer l'inscription si nécessaire:

Mr Elyas KAROUIA 4 ALLEE DES CYGNES VERNEUIL SUR SEINE

Mail: elyas.78@yahoo.com