

# STAGES MULTISPORT SPORTS VACANCES



Venez découvrir les **stages multisports**  
de l'**US Talence Tennis de Table**  
organisés dans le cadre de l'opération  
**Sports Vacance du Conseil Départemental de la Gironde**



Vous pouvez vous inscrire dès maintenant  
par mail : [ustalencett@gmail.com](mailto:ustalencett@gmail.com)  
par téléphone : 07 83 89 34 74

## Journée type :

9H-10H	Accueil des enfants
10H-12H	Tennis de Table
12H-13H30	Repas + temps calme
13H30-15H	Activités multisports
15H-16H	Goûter + temps calme
16H-17H	Accueil des parents

**Les enfants apportent leur repas et des jeux de sociétés pour le temps calme. Le club fournit le goûter.**

## Semaine type :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	Tennis de table	Tennis de table	Tennis de table	Tennis de table	Tennis de table
Après-midi	Baseball	Basket	Football	Sports de raquettes	Mini-Olympiades

Le vendredi midi le club invite les stagiaires à déjeuner au Mc Donald puis à une séance de Cinéma à Talence.

## Assurance :

**Un certificat médical sera demandé avec le dossier d'inscription pour la pratique du sport.**

Afin de garantir une couverture des stagiaires par notre assurance en cas d'accident durant l'un de nos stages multisports, une licence-assurance de 10€ obligatoire sera établie par l'US Talence TT (réclamée une seule fois par saison sportive au stagiaire et valable pour l'ensemble des stages).

## Tarifs :

La journée est au prix de 20€ sauf le vendredi qui est de 30€. La semaine de 5 jours est à 100€.

Cependant, si 2 enfants participent au stage, vous bénéficiez d'une semaine de 5 jours à 180€ pour les deux enfants.

Le règlement se fera soit :

- par chèque à l'ordre de l'US Talence Tennis de Table ;
- en espèce ;
- par virement au compte :

IBAN							BIC	À rappeler :
FR 76	1005	7191	8100	0201	4940	193	CMCIFRPP	Stage + nom et prénom de l'enfant

## Fiche d'inscription au Stage US Talence Tennis de Table

Encadrement : Florian Raillard  
(ustalencett@gmail.com ou 07 83 89 34 74)

Je soussigné \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de tél : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### **1/ confirme la participation au stage de :**

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :

### **2/ Veuillez cocher les jours auxquels votre enfant participera :**

Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Du 22 octobre 2018 au 26 octobre 2018					
Du 2 janvier 2019 au 4 janvier 2019					
Du 25 février 2019 au 1 mars 2019					
Du 22 avril 2019 au 26 avril 2019					
Du 8 juillet 2019 au 12 juillet 2019					
Du 15 juillet 2019 au 19 juillet 2019					
Du 26 août 2019 au 30 août 2019					

### **3/ Autorisation parentale**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ :

- autorise le responsable du stage à recourir aux services d'un médecin afin de prodiguer les soins nécessaires à la santé de mon fils ou de ma fille si le besoin s'en faisait sentir :

Oui

Non

- autorise la diffusion de photos (Facebook, site internet, journal du club, etc.) :

Oui

Non

- autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul chez lui le soir :

Oui

Non

Fait à

, le

Signature