

Stage **Perf**

# PING PONG



**FRUGES**

Salle Pomart

**22-23 février 2020**



[www.sportrural62.fr](http://www.sportrural62.fr)



.../cdsmr62

[tennisdetable@sportrural62.fr](mailto:tennisdetable@sportrural62.fr)

06 85 01 79 22



# Stage Perf

## PUBLIC

jeunes ou adultes licenciés à la FNSMR, pratiquant le tennis de table depuis au moins deux années.

Pongistes du niveau D2 (au moins) du challenge du Sport en Milieu Rural.

## OBJECTIFS

- Améliorer le niveau de jeu du pongiste
- Pratiquer dans un cadre technique et matériel de qualité
- Offrir une pratique différente du club
- Favoriser les échanges avec des joueurs d'autres clubs

**ENCADREMENT** BE Tennis de table

## RENDEZ-VOUS

Samedi 22 février : 13h30 - 17h30 à la salle Jean Pomart, rue des digues à Fruges  
Dimanche 23 février : 9h - 17h même endroit

**N'OUBLIEZ PAS** votre raquette | votre pique-nique le dimanche

**PRIX** 18 €

Le CDSMR accepte les chèques vacances.



**INSCRIPTION** En renvoyant le coupon ci-dessous par courrier (cdsmr62 - Maison des sports 9 rue Jean Bart 62143 Angres) ou par **E-Mail** (tennisdetable@sportrural62.fr).

Par votre inscription, vous autorisez le CDSMR à utiliser votre image sur différents supports fédéraux de communication : Presse, sites web, réseaux sociaux. Le Comité s'interdit toute utilisation susceptible de porter atteinte à votre vie privée, réputation ou toute autre exploitation préjudiciable. Si vous ne souhaitez pas figurer sur nos supports de communication, merci d'en faire part au CDSMR (E-Mail, téléphone ou courrier postal).



## Inscription

Stage **Perf**  
FRUGES 22-23 fév 2020

Nom ..... Prénom: .....  
Date de naissance : ..... Num Licence : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel fixe : ..... Portable : .....  
E-mail : .....

## Autorisation

Je soussigné M - Mme.....  
autorise mon fils - ma fille à participer au stage tennis de table organisé par le CDSMR 62 aux dates et conditions énoncées dans la plaquette et autorise les responsables à prendre les mesures médicales nécessaires en cas d'accident.

A ..... le ..... Signature