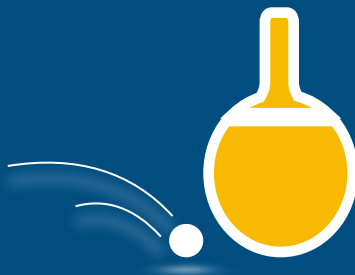




# Formations départementales Saison 2019/2020

**Initiateur de club  
Animateur fédéral**

**Bulletin d'inscription au dos à renvoyer au CD TT 72**



# Initiateur club (dès cadet 1)

## 21h00

**Heures théoriques** : 14 heures

**Heures en situation** : 3 heures en clubs

**FOAD** : 4 heures

**Date de formations** : (à choisir une des deux sessions)

**Session n°1 :**

- Lundi 21 octobre 2019 : 9h00 - 17h00 - Villaret
- Samedi 07 décembre 2019 : 9h00 - 17h00 - *(lieu à définir)*

**Session n°2 : *(lieu à définir)***

Module de 3 heures

- Vendredi 03 avril 2020 : 20h30 - 22h30
- Lundi 20 avril 2020 : 19h00 - 22h00
- Samedi 30 mai 2020 : 9h00 - 17h00

**Coût de la formation** : 70 euros

Inscriptions minimum de 4 personnes

Inscription en renvoyant le bulletin d'inscription accompagné du chèque au Comité départemental de Tennis de table de la Sarthe.

Pour tout renseignement contacter M. Guillaume Tessier (CTD) :  
06.32.65.94.91, [guillaume.tessier@pingsarthe.org](mailto:guillaume.tessier@pingsarthe.org)

# Animateur fédéral (dès cadet 2)

**48h00**

**Lieu de formation :** Villaret

**Heures théoriques :** 28 heures

**Heures en situation :** 14 heures en clubs, 2 jours en stage Comité ou Ligue

**FOAD :** 6 heures

**Date de formations :**

- Lundi 28 octobre 2019 : 9h00-18h00
- Mardi 29 octobre 2019 : 9h00-18h00
- Mercredi 30 octobre : 9h00-18h00
- Jeudi 31 janvier : 9h00-18h00

**Coût de la formation :** 110 euros  
Inscriptions minimum de 4 personnes

Inscription en renvoyant le bulletin d'inscription accompagné du chèque au Comité départemental de Tennis de table de la Sarthe.

Pour tout renseignement contacter M. Guillaume Tessier (CTD) :  
06.32.65.94.91, [guillaume.tessier@pingsarthe.org](mailto:guillaume.tessier@pingsarthe.org)

# Bulletin d'inscription

## Saison 2019/2020

### STAGIAIRE :

Nom complet du club : .....

Numéro du club : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail (obligatoire) : .....

Numéro de licence : .....

### STATUT :

Salarié (fonction) : .....

Bénévole-Fonction : .....

### INTITULÉ DE LA FORMATION :

Session du : ..... au .....

Lieu : ..... Montant : .....

### FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Autofinancement

Financement par l'association support :

Nom et prénom du responsable : .....

Mail obligatoire : .....

**Pour s'inscrire à une formation**  
**Retourner ce bulletin d'inscription accompagné du règlement**  
**par chèque à l'ordre du CD TT 72**