

**Dates** : 6 au 10 Juillet (5 jours) et 13 au 17 Juillet (4 jours, hors 14 Juillet)

**Encadrement** : Robin Guy, Xavier Nogara, Tom Vignals

**Lieu** : Gymnase Crillon – 27 Rue Crillon – 69006 Lyon

Stage ouvert aux jeunes de 8 à 18 ans, adhérents au club ASTT Lyon 6

Si les créneaux ne sont pas complets, le stage pourra être ouvert aux enfants hors club

**Contact pour la gestion des inscriptions :**

Thierry Vignoud / 06 08 58 59 33 / mailys.romain@orange.fr

**Horaires**

- 9h – 12h (matinée uniquement) ou 9h-17h (journée complète). Accueil à partir de 8h45.
- Activités (programme précis à définir ultérieurement par journée)
- Tennis de table le matin
- Activités diverses l'après-midi, pouvant être adaptées selon les conditions météo :
  - Sport collectif / jeux d'équipes (gymnase ou Parc de la Tête d'or selon météo)
  - Laser Game (Lyon 6) / Bowling (Lyon 8) / Exalto - Trampoline park (Villeurbanne)

Note : pour les journées complètes, prévoir un repas froid ainsi que 2 tickets TCL (non fournis)

Inscription uniquement en ligne via le formulaire :

<https://doodle.com/sign-up-sheet/participate/7842fd23-5af9-4aa0-91c5-1bb592bd474b/select>

**Tarifs**

Matinée..... 20 €  
Journée ..... 40 €  
Semaine complète (journées complètes) ..... 160 € (6 au 10 Juillet) / 130 € (4 jours, 13 au 17 Juillet)  
Pour les participants non licenciés, ajouter 3 € (licence découverte)

**Paie ment**

Par virement bancaire uniquement sur le compte suivant :

ASTT Lyon 6 IBAN : FR76 1027 8073 2900 0211 5490 103 BIC : CMCIFR2A

Objet du virement à indiquer : nom + Stage Juillet 2026

Merci de compléter, de scanner et de renvoyer le document ci-dessous avant le début du stage à l'adresse suivante : mailys.romain@orange.fr.

**Calcul du montant à payer :**

Nombre de matinées :	x 20 € =	€
Nombre de journées :	x 40 € =	€
Semaine complète (6 au 10 Juillet) :	x 160 € =	€
Semaine complète (13 au 17 Juillet) :	x 130 € =	€
Total		€

**Autorisation parentale à renvoyer scannée par email**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer au stage organisé par l'ASTT Lyon 6ème, et autorise les organisateurs à prendre si besoin est toute décision médicale (hospitalisation, intervention chirurgicale, ...) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

J'autorise l'ASTT Lyon 6ème à prendre des photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités proposées. Cocher la case correspondante :  oui  non

Date :

Signature :