

INFORMATIONS

Les journées d'inscriptions et d'informations :

Renseignements par mail (somtennis72@orange.fr), par tél au 06 52 08 17 96. Présence le samedi 9 juin 14H 18 H , le mercredi 13 juin 14h 18h, le soir en semaine pendant le tournoi du 4 au 24 juin, le samedi 8 septembre à Sports en Fête à Antares. Permanences : le lundi 3, le mardi 4, le jeudi 6 et le vendredi 7 septembre de 18H à 19H30. le mercredi 5 septembre de 14h30 à 19h30.

Les pièces à fournir :

- La fiche d'inscription complétée
- Chèque correspondant à l'ordre du SOM Tennis
- L'adresse email des parents.
- 1 certificat médical obligatoire pour pouvoir assister au cours (stipulant un non contre-indication à la pratique du tennis en compétition de moins de 3 mois). Pour les renouvellements de licence, nouvelle réglementation sur <http://somtennis72.com> permettant dans certains cas de prolonger le certificat de l'année précédente.

Reprise des cours à partir du 12 septembre

Le Club ne rembourse pas en cas d'arrêt des cours pour motif médical. Un avoir sera accordé sur la saison suivante.

NB : Si votre enfant ne vient pas au cours de tennis (de façon prévisible). Merci d'avertir le professeur. (somtennis72@orange.fr)

CONTACT : somtennis72@orange.fr

L'équipe d'encadrement se compose :

- D'un professeur : Etienne MARLIERE Brevet d'état 1^{er} degré
- D'un assistant moniteur : Dominique GERBER
- De plusieurs initiateurs tennis



Dans le cadre de l'activité tennis et pour la promotion de celui-ci, des photos prises lors des activités du club peuvent être utilisées pour des affiches ou pour le site internet. Le fait d'adhérer au SOM tennis implique, sans restriction aucune, l'acceptation de cette diffusion de l'image.



Un cadre naturel superbe

Stade Olympique du Maine



Stade Olympique du Maine

201, rue Henri-Champion
72100 Le Mans

somtennis72@orange.fr
www.somtennis72.fr

Ecole de tennis 2018/2019

- Accompagnements et suivis de tournois
- Championnats d'hiver et de printemps par équipe
- Une tournée aux vacances de printemps
- Stage et cours particuliers

*L'équipe
d'encadrement
vous propose...*



TARIFS DE L'ECOLE POUR LA SAISON 2018-2019

30 semaines* de cours (à partir du 12 septembre à confirmer). * (hors jours fériés)

- | | | |
|------------|---|--------------|
| 1- | ECOLE DE MINI-TENNIS (2014-2015) | 135 € |
| | 1 h par semaine avec licence | |
| 2- | ECOLE DE TENNIS DECOUVERTE (2011-2012-2013) | 175 € |
| | 1 h par semaine avec licence | |
| 3a- | ECOLE DE TENNIS (2001 à 2010) | |
| | 1 heure de cours par semaine | 255 € |
| | 2 heures de cours par semaine | 355 € |
| | Avec Licence + carte d'accès tous terrains | |
| 3b- | ECOLE DE TENNIS COMPETITION | 425 € |
| | 3 heures de cours par semaine | |
| | Avec Licence + carte d'accès tous terrains | |
| 3c- | ECOLE DE TENNIS COMPETITION (Joueurs équipes) | 455 € |
| | 4 heures par semaine dont 1h00 de préparation physique | |
| | Avec Licence + carte d'accès tous terrains | |
| 4- | COURS COMPLEMENTAIRE | 35 € |
| | <u>1 heure en individuel ou en collectif (max 4 personnes)</u> | |
| | <u>pour les enfants en école de tennis (25 € au lieu de 35 €)</u> | |



Fiche d'inscription école de tennis Saison 2018-2019

-Formule choisie: N° _____

Entourez le jour du cours souhaité :

Mercredi Matin - Mercredi après midi

Samedi matin - Samedi après-midi

Soir en semaine à partir de 17h30 (+ de 10 ans) : lundi - mardi - jeudi - vendredi

L'ENFANT Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ Nombre d'années de tennis en cours _____

LE(s) RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom et Prénom : _____

☎ : _____ ☎ : _____

Adresse Email: _____

OBSERVATIONS DES PARENTS

RAPPEL : Les parents doivent s'assurer de la présence d'un enseignant avant de laisser leurs enfants au club

EN CAS D'ACCIDENT :

Nom du médecin traitant : _____ ☎ : _____

Je déclare autoriser le SOM Tennis en la qualité du professeur ou de l'initiateur, à prendre en mes lieu et place, toutes décisions utiles si, de l'avis du médecin, mon enfant devait subir, d'extrême urgence, une intervention chirurgicale.

A _____ Le : ____ / ____ / ____ Signature du Responsable :