



## TCCE - SAISON 2024 COURS POUR JUNIORS NO 2.

Comme prévu, nous organisons à la rentrée une deuxième série de 6 leçons pour les juniors, selon les modalités ci-dessous.

### Participants:

Cours réservés **en priorité aux membres juniors** du TCCE ou aux enfants des membres adultes de notre club.

Selon la place disponible, **les autres enfants** peuvent s'inscrire également, moyennant une majoration du prix du cours (50.-).

Le matériel peut être prêté.

**Age:** de 7 ans à 16 ans.

**Prix:** 30.- (ou 50.-), à verser lors de la première leçon (peut aussi se faire par TWINT).

### Dates et horaires:

**les mercredis** 28.08 - 4.09 - 11.09 - 18.09 - 25.09 - 2.10 - (réserve : 9.10)

de 14h00 à 14h55 et de 15h00 à 15h55 (évt, de 16h00 à 16h55, si trop d'inscriptions)

**Niveaux:** débutants: n'ont jamais joué

moyens I: ont suivi 1- 2 cours

moyens II: sont capables de contrôler plusieurs échanges

avancés : savent servir par le haut, volleyer, contrôler des échanges

**Remarques:** l'horaire ci-dessus peut varier en fonction du nombre d'inscriptions par catégorie. Le nombre maximum de participants est de 10 par heure (selon l'ordre d'arrivée des inscriptions).

En cas d'annulation d'une leçon pour cause de mauvais temps, une date de réserve est prévue (mercredi 9 octobre).

**Attention :** pour des raisons d'organisation, le délai d'inscription ci-dessous est impératif, il ne sera accepté aucune inscription reçue après ce délai.

**Inscription:** d'ici au **vendredi 23 août, dernier délai**

- par e-mail à : [coursjuniors@tc-colombier.ch](mailto:coursjuniors@tc-colombier.ch) (avec toutes les informations ci-dessous)
- ou, avec le bulletin ci-dessous, à :
  - Brunner Pierre-Olivier, Rte du Village 18 B, 1113 St-Saphorin
  - (021 801 62 00 ou 079 461 68 76)

POB 16.08.2024

### Cours no 2-24 - Bulletin d'inscription.

Nom, prénom, date naiss.	débutant	moyen I	moyen II	avancé
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adresse complète:

.....

Téléphone: ..... e-mail: .....

Membre(s) du TCCE  OUI  NON

Mère et / ou père membre(s) du TCCE  OUI  NON

Signature des parents: