

# Cercle Pongiste Lorousain

Fiche d'inscription 2024/2025

**(je n'avais pas de licence en 2023/2024)**



## 1. Je remplis mes informations

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Ville de naissance : \_\_\_\_\_

### Contact 1

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Contact 2 (si besoin)

Téléphone portable 2 : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail 2 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je déclare par le présent document :

- que les informations renseignées ci-dessus sont exactes et complètes ;
- avoir pris connaissance des conditions d'assurance liées à la licenciation auprès de la Fédération Française de Tennis de Table ;
- autoriser le CE.PO.LO. à fixer et diffuser mon image dans le cadre de tout événement du club.

En tant que parent d'un enfant mineur, je déclare également :

- avoir été informé que les enfants mineurs doivent être accompagnés dans l'enceinte du gymnase et récupérés au même endroit à la fin de la séance. Il est demandé aux parents de bien vouloir s'assurer de la présence d'un dirigeant en déposant leur enfant à la salle.
- Autoriser toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel à l'occasion des déplacements aux compétitions et activités, sous la responsabilité d'un entraîneur ou d'un bénévole du club.
- autoriser tout responsable du CEPOLO à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte médical ou chirurgical qui, le cas échéant serait à effectuer en urgence par le corps médical concernant mon enfant.

## 2. Je choisis mon type de licence

- « Traditionnelle » si :
  - o je fais les entraînements dirigés des mercredis et/ou vendredis
  - o ou je suis adulte et participe au(x) championnat(x)
- « Loisirs » si je suis adulte mais que je ne participe pas aux championnats

Traditionnelle (tarif : 130 €)

Loisirs (tarif : 80 €)

## 3. J'indique la somme totale à payer ainsi que le moyen de paiement

Montant à verser : \_\_\_\_\_ €

Par :

- Chèque
- Espèces
- Virement bancaire

Fait à

Le

Signature

**Mon dossier ne sera pas validé avant la réception des éléments suivants : la présente fiche d'inscription, un contrôle de santé (attestation ou certificat selon les cas) et le montant à payer.**



N° 24-10-1

## Questionnaire de Santé pour Majeur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes majeur et avez un certificat médical datant de moins de trois ans, et si vous avez été licencié en continu depuis cette date, avec la mention "certificat médical présenté".

Un certificat médical ne peut être prolongé plus de deux fois avec un questionnaire de santé.

<b>Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.</b>		Oui	Non
<b>Durant les 12 derniers mois :</b>			
1	Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante ( asthme ) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée ( hors contraception et désensibilisation aux allergies ) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour :</b>			
7	Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire ( fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc. ), survenue durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.**



N° 24-10-1

### ATTESTATION

( Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence )

Je soussigné :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour ( le certificat médical devra avoir été prolongé au maximum 2 fois par un questionnaire de santé et dans la continuité ) et atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FTT ne pourra être recherchée.

Certificat médical précédent :

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom du médecin : \_\_\_\_\_

Date et signature du titulaire ou du représentant légal

# Questionnaire de Santé pour Mineur

Vous pouvez répondre à cet autoquestionnaire si êtes mineur au moment de la prise de la licence

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille  un garçon

Ton âge:  ans

Répondez aux questions suivantes par oui ou par non.		Oui	Non
<b>Durant les 12 derniers mois :</b>			
1	Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps : (plus de 2 semaines)</b>			
13	Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui :</b>			
19	Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents :</b>			
22	Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié et de son représentant légal.

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Ainsi, il n'est pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique du Tennis de Table.

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez en remplissant le coupon ci-dessous, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

**Ce questionnaire est confidentiel et ne doit être remis qu'à un médecin si nécessaire.**

## ATTESTATION

( Coupon à découper et à joindre avec la demande de licence )

Je soussigné :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_

déclare avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.

Je sais qu'à travers cette attestation, et comme cela est précisé dans la circulaire administrative de la FFTT, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celle de la FFTT ne pourra être recherchée.

Date et signature du joueur mineur

Date et signature du représentant légal obligatoire

# CERTIFICAT MÉDICAL POUR LA PRATIQUE DU TENNIS DE TABLE

## Recommandations de la commission médicale :

L'examen médical permettant de délivrer ce certificat :

- engage la responsabilité du médecin signataire de ce certificat (article R.4127-69 du code de la santé publique), seul juge de la nécessité d'éventuels examens complémentaires et seul responsable de l'obligation de moyen,
- ne doit jamais être pratiqué à l'improviste, sur le terrain ou dans les vestiaires avant une compétition, le certificat médical de complaisance est donc prohibé (article R4127-28 du code de la santé publique)

Le contenu et la rigueur de l'examen doivent tenir compte de l'âge et du niveau du compétiteur

### Adultes :

Le médecin doit tenir compte que les principales contre-indications à la pratique du tennis de table sont :

- l'insuffisance coronarienne aiguë,
- l'insuffisance coronarienne traitée, instable,
- troubles du rythme non stabilisés
- insuffisance cardiaque évolutive
- cardiomyopathie

Toute autre pathologie grave ou chronique est à apprécier avec le médecin traitant.

Les chirurgies articulaires récentes ou prothèses seront des contre-indications temporaires

Il est préconisé une épreuve cardio-vasculaire d'effort et une surveillance biologique élémentaire chez le sujet :

- porteur d'une cardiopathie ou symptomatique
- asymptomatique ayant deux facteurs de risque cardio-vasculaire,
- souhaitant débiter ou reprendre la pratique en compétition, homme de plus de 40 ans, femme de plus de 50 ans,

### Jeunes :

Il est conseillé pour le médecin de :

- tenir compte des pathologies dites « de croissance » et des pathologies antérieures liées à la pratique du tennis de table,
- consulter le carnet de santé
- constituer un dossier médico-sportif
- une mise à jour des vaccinations,

Jeunes : au-delà de 8h de pratique hebdomadaire ou souhaitant rejoindre un programme de détection Fédéral (modèle constitué par la commission médicale)

Recommande la réalisation :

d'un électrocardiogramme de repos,

d'un examen clinique effectué par un médecin du sport, et portant une attention particulière :

- aux troubles de la statique rachidienne pouvant être aggravées par la pratique du tennis de table,
- aux troubles ou aux douleurs articulaires évoquant une maladie de croissance ; notamment au niveau du dos, des coudes, des genoux ou des talons, préférentiellement atteints chez le pongiste.

## Certificat médical

Je soussigné,

Docteur : \_\_\_\_\_ N° Ordre : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné M. : \_\_\_\_\_

Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique du tennis de table en compétition.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Cachet et signature du médecin :

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>10278</b>	<b>36140</b>	<b>00010986701</b>	<b>13</b>	<b>EUR</b>

Domiciliation  
**CCM LOIRE DIVATTE**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR76 1027 8361 4000 0109 8670 113**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFR2A**

**Domiciliation**

CCM LOIRE DIVATTE  
86 RUE DE LA LOIRE  
44430 LE LOROUX BOTTEREAU

☎ 02 51 88 67 53

**Titulaire du compte (Account Owner)**

CERCLE PONGISTE LOROUSAIN  
CHEZ M SORIN GAETAN  
34 ROUTE DE NANTES  
44430 LE LOROUX BOTTEREAU

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

# A NOTER SUR VOTRE AGENDA



Des  
compétitions  
adaptées à vos  
envies !  
N'hésitez pas à  
vous renseigner



## Le championnat Jeunes par équipes

### 1<sup>ère</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : samedi 21 septembre 2024  
2<sup>ème</sup> journée : samedi 05 octobre 2024  
3<sup>ème</sup> journée : samedi 19 octobre 2024  
4<sup>ème</sup> journée : samedi 09 novembre 2024  
5<sup>ème</sup> journée : samedi 16 novembre 2024  
6<sup>ème</sup> journée : samedi 30 novembre 2024  
7<sup>ème</sup> journée : samedi 14 décembre 2024

### 2<sup>ème</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : samedi 18 janvier 2025  
2<sup>ème</sup> journée : samedi 01 février 2025  
3<sup>ème</sup> journée : samedi 08 mars 2025  
4<sup>ème</sup> journée : samedi 22 mars 2025  
5<sup>ème</sup> journée : samedi 05 avril 2025  
6<sup>ème</sup> journée : samedi 17 mai 2025  
7<sup>ème</sup> journée : samedi 24 mai 2025

## Les autres compétitions jeunes

Top départemental : 14 & 15 septembre 2024

Petits As : mercredi 4 décembre 2024  
samedi 7 décembre 2024

Coupe jeunes : 29 & 30 mars 2025

Tournoi 1<sup>ère</sup> licence : samedi 19 avril 2025

Titres individuels jeunes Andro : samedi 07 juin 2025



## Le Championnat féminin par équipes (dates butoir)

### 1<sup>ère</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : samedi 21 septembre 2024  
2<sup>ème</sup> journée : samedi 05 octobre 2024  
3<sup>ème</sup> journée : samedi 19 octobre 2024  
4<sup>ème</sup> journée : samedi 09 novembre 2024  
5<sup>ème</sup> journée : samedi 16 novembre 2024  
6<sup>ème</sup> journée : samedi 30 novembre 2024  
7<sup>ème</sup> journée : samedi 14 décembre 2024

### 2<sup>ème</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : samedi 18 janvier 2025  
2<sup>ème</sup> journée : samedi 01 février 2025  
3<sup>ème</sup> journée : samedi 08 mars 2025  
4<sup>ème</sup> journée : samedi 22 mars 2025  
5<sup>ème</sup> journée : samedi 05 avril 2025  
6<sup>ème</sup> journée : samedi 17 mai 2025  
7<sup>ème</sup> journée : samedi 24 mai 2025

## Le Championnat masculin par équipes

### 1<sup>ère</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : dimanche 22 septembre 2024  
2<sup>ème</sup> journée : dimanche 06 octobre 2024  
3<sup>ème</sup> journée : dimanche 20 octobre 2024  
4<sup>ème</sup> journée : dimanche 10 novembre 2024  
5<sup>ème</sup> journée : dimanche 17 novembre 2024  
6<sup>ème</sup> journée : dimanche 01 décembre 2024  
7<sup>ème</sup> journée : dimanche 15 décembre 2024

### 2<sup>ème</sup> phase

1<sup>ère</sup> journée : dimanche 19 janvier 2025  
2<sup>ème</sup> journée : dimanche 02 février 2025  
3<sup>ème</sup> journée : dimanche 09 mars 2025  
4<sup>ème</sup> journée : dimanche 23 mars 2025  
5<sup>ème</sup> journée : dimanche 06 avril 2025  
6<sup>ème</sup> journée : dimanche 18 mai 2025  
7<sup>ème</sup> journée : dimanche 25 mai 2025

## Le Critérium Fédéral Seniors

1<sup>ère</sup> journée : dimanche 13 oct. 2024  
2<sup>ème</sup> journée : dimanche 24 nov. 2024  
3<sup>ème</sup> journée : dimanche 26 janv. 2025  
4<sup>ème</sup> journée : dimanche 16 mars 2025

## Les individuels Vétérans

Dimanche 07 & 08 décembre 2024

## Les individuels Corpos

Dimanche 12 janvier 2025

## Le Critérium Fédéral Jeunes

1<sup>ère</sup> journée : sam.12 & dim.13 oct. 2024  
2<sup>ème</sup> journée : sam.23 & dim.24 nov. 2024  
3<sup>ème</sup> journée : sam.25 & dim.26 janv. 2025  
4<sup>ème</sup> journée : sam.15 & dim.16 mars 2025

## Le Circuit Poussins Benjamins

1<sup>ère</sup> journée : samedi 21 décembre 2024  
2<sup>ème</sup> journée : samedi 01 mars 2025  
3<sup>ème</sup> journée : samedi 21 juin 2025

## Le Circuit découverte

1<sup>ère</sup> après-midi : samedi 21 décembre 2024  
2<sup>ème</sup> après-midi : samedi 01 mars 2025

## Animation Ping 4/8 ans

Matinée du samedi 30 novembre 2024  
Secteur Nantes  
Matinée du samedi 14 décembre 2024  
Secteur St-Nazaire

## Le Critérium Fédéral Seniors

1<sup>ère</sup> journée : dimanche 13 oct. 2024  
2<sup>ème</sup> journée : dimanche 24 nov. 2024  
3<sup>ème</sup> journée : dimanche 26 janv. 2025  
4<sup>ème</sup> journée : dimanche 16 mars 2025

## Le tournoi féminin

Samedi 11 janvier 2025

## Le Tournoi de doubles féminins

Dimanche 02 mars 2025

## Le tournoi de doubles mixtes

Dimanche 22 juin 2025

## Le Trophée Wack Sport

1<sup>er</sup> Tour : samedi 02 novembre 2024  
2<sup>ème</sup> Tour : samedi 16 novembre 2024  
3<sup>ème</sup> Tour : samedi 30 novembre 2024  
4<sup>ème</sup> Tour : samedi 18 janvier 2025  
5<sup>ème</sup> Tour : samedi 01 février 2025  
6<sup>ème</sup> Tour : samedi 22 mars 2025  
7<sup>ème</sup> Tour : samedi 05 avril 2025  
Demi-finales vendredi 25 avril 2025  
Finales : vendredi 23 mai 2025

## Le Challenge des Classements

Samedi 22 et dimanche 23 fév. 2025



# MIEUX COMPRENDRE LES COMPÉTITIONS

## Le Championnat des Jeunes par équipes

Compétition par équipe de 3, ouverte aux catégories :

Poussins-Benjamins-minimes d'une part, et cadets-juniors d'autre part.

(3 simples par joueur + 1 double)

Jour : samedi après-midi de 14h30 à 17h30.

## Le Critérium Fédéral des Jeunes

Il s'agit d'une compétition individuelle, ouverte aux catégories poussins, benjamins, minimes, cadets et juniors. 4 journées avec des montées et/ou des descentes de division par journée en fonction des résultats.

Jour : samedi matin pour les poussins, benjamins et minimes de 8h30 à 13h.

Samedi après-midi pour les cadets de 13h à 18h.

Dimanche matin pour les juniors de 8h30 à 13h.

## Le Circuit Poussins Benjamins

Compétition ouverte aux catégories poussin(e)s et benjamin(e)s uniquement.

Rencontres par catégorie d'âge.

Samedi de 9h30 à 12h30 et 13h30 à 18h30 suivant les catégories.

## Le Circuit découverte

Animation ouverte aux catégories poussin(e)s et benjamin(e)s pour les débutants.

Ces samedis après-midi sont une approche ludique de la compétition.

## Le Tournoi 1<sup>ère</sup> licence des Jeunes

Réservé à tous les nouveaux licenciés jeunes, cette compétition se déroule sur une journée, conviviale et ludique.

## Le Championnat Féminin par équipes

Compétition par équipe de 3 joueuses (un joueur peut remplacer une féminine selon des conditions de classement) Jour : samedi après-midi de 14h30 à 18h.

Les dates du championnat sont des dates butoir, possibilité d'anticiper les rencontres à des dates convenues entre les clubs.

## Le Trophée Wack Sport

Une nouvelle compétition par équipe de 3 pour jouer plus librement en choisissant son jour et son horaire en relation avec l'équipe adverse, les dates indiquées sur le calendrier sont des dates butoir. Un temps de rencontre plus adapté et plus compact.

## Le Critérium Fédéral Senior

Il s'agit d'une compétition individuelle ouverte aux catégories seniors et vétérans hommes et femmes. 4 journées avec des montées et/ou des descentes de divisions par journée en fonction des résultats.

Jour : dimanche de 8h30 à 13h et de 13h à 18h suivant les divisions.

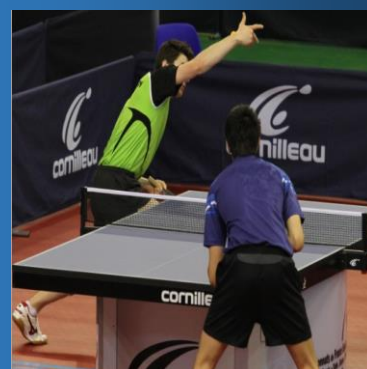
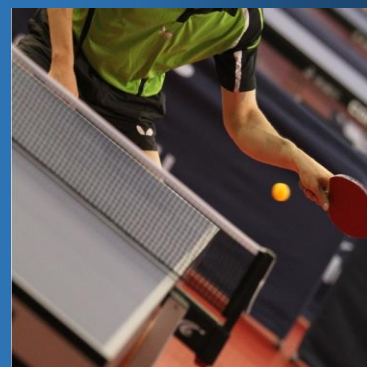
## Le Championnat par équipes

Compétition par équipes de 3 ou 6 joueurs en fonction de la division, ouverte de la catégorie benjamin à vétéran sur 14 journées.

Jour : dimanche matin (niveau départemental) de 8h30 à 13h.

**Possibilité de jouer dans le week-end dès le vendredi soir, un simple accord, entre les 2 clubs suffit, sans obligation d'avertir la commission sportive.**

Des compétitions  
pour tous



Des  
compétitions  
adaptées à  
vos envies !

Loire-Atlantique  
**Tennis  
de Table**

Des  
compétitions  
pour tous les  
âges !

Comité de Loire-Atlantique de Tennis de Table Maison des Sports

44 rue Romain Rolland - 44103 Nantes Tél : 02.51.80.63.90 Mel : contact@cdtt44.fr – site : cdtt44.fr