

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner à Emmanuel Mas (emmanuel.mas@fft.fr) avant le dimanche 18 août 2024

FORMATION « TENNIS SANTÉ »

ORGANISME DE FORMATION

LIGUE DES HAUTS-DE-FRANCE DE TENNIS

93, rue du Fort – 59700 MARCQ-EN-BAROEUL

N° de déclaration d'existence : 31590389059 N° de SIRET : 30940757500021 - Code APE : 9312Z

STAGIAIRE: NOM PRENOM: N° DE SECURITE SOCIALE: DATE ET LIEU DE NAISSANCE : COORDONNÉES EMPLOYEUR (CLUB): □ Salarié ☐ Inscription individuelle **STATUT:** INTITULÉ DE LA FORMATION: « Tennis Santé » DATES & LIEUX: 29 et 30 août 2024

⇒ Lestrem (Pas-de-Calais) + 5 et 6 septembre 2024

→ Marcq-en-Baroeul - Centre de Ligue **FORMULE CHOISIE:** demi-pension pension complète (nuits du 29/08 au 30/08 et du 05/09 au 06/09) **DURÉE DE LA FORMATION:** 31 heures **FRAIS PÉDAGOGIQUES TTC ***: □ 600 € (formule demi-pension) ■ 800 € (formule pension complète) * Action de formation exonérée de TVA (Article 261-7-1 du CGI) Les clubs recevront une facture à payer par virement dès acceptation du dossier d'inscription et pourront procéder dans un second temps à une demande de prise en charge de la formation sur le site de l'Afdas dans le cadre du « développement des compétences » de son salarié. Le coût pédagogique sera remboursé au club. Marcq-en-Barœul, le / 2024

Stagiaire Président du club Responsable du centre de formation

Contact suivi dossier: Emmanuel MAS: 20 06 30 41 62 08 - e-mail: emmanuel.mas@fft.fr

Ligue des Hauts de France de Tennis - 93 rue du Fort - 59700 MARCQ-EN-BAROEUL



FORMATION « TENNIS SANTÉ »
Complément à la fiche d'inscription (à remplir obligatoirement)

·	•	
ENSEIGNANT DE (Nom Prénom):		

CLUB:

DESCRIPTIF DU PROJE	T « TENNIS SANTÉ » DU CLUB
Le club est-il déjà actif ou a-t-il la volont du « Tennis Santé » :	é de s'engager très prochainement dans le domaine
☐ oui, déjà actif	
☐ oui, projet à court terme (précis	ser):
☐ projet prévu à moyen ou long te	erme
Si oui, description rapide de l'action ou	du projet :
<u>Thématiques ciblées :</u>	
□ obésité / surpoids	□ pathologies cardiovasculaires
☐ diabète (de type 2)	☐ cancer (sein, colon, prostate)
pathologies rhumatismales	□ pathologies respiratoires (BPCO, asthme)
stress, anxiété et dépression	☐ vieillissement
☐ autre (préciser) :	
Partenaires associés (médecins, centres	hospitaliers, associations de patients,):
Nombre de participants ou groupes prév	vus :
Autre commentaire, remarque ou quest	ion sur l'action menée ou envisagée par le club :