

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner à Emmanuel Mas (emmanuel.mas@fft.fr) avant le vendredi 7 novembre 2025

FORMATION « TENNIS SPORT ADAPTÉ »

Encadrement de personnes en situation de handicap mental ou psychique

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 (13 chiffres):		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :		
STATUT:	□ Salarié	☐ Inscription individuelle
CLUB EMPLOYEUR :		
Numéro de SIR	ET du club :	
INTITULÉ DE LA	A FORMATION:	« Tennis Sport Adapté »
DATES & LIEUX: jeudi 20 et vendredi 21 novembre 2025 → Marcq-en-Baroeul (Centre de Ligue)		
FORMULE CHOI		ni-pension sion complète (nuit du 20 au 21 novembre)
<u>DURÉE DE LA FO</u>	ORMATION:	14 heures
FRAIS PÉDAGO	GIQUES TTC *:	□ 300 € (formule demi-pension)□ 400 € (formule pension complète)
Action de formation exonérée de TVA (Article 261-7-1 du CGI)		
et pourront	procéder dans un se e de l'Afdas dans le ca	à payer par virement dès acceptation du dossier d'inscription cond temps à une demande de prise en charge de la formation adre du « développement des compétences » de son salarié. pédagogique sera remboursé au club.
Marcq-en-Barœu	l, le//	2025

Stagiaire Président du club Responsable du centre de formation

<u>Contact suivi dossier</u>: Emmanuel MAS : ☎ 06 30 41 62 08 - e-mail : <u>emmanuel.mas@fft.fr</u>
Ligue des Hauts de France de Tennis - 93 rue du Fort - 59700 MARCQ-EN-BAROEUL



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

ENSEIGNANT DE (Nom Prénom) :
CLUB:
DESCRIPTIF DU PROJET « TENNIS SPORT ADAPTÉ » DU CLUB
Le club est-il déjà actif ou a-t-il la volonté de s'engager très prochainement dans le domaine du « Tennis Sport Adapté » :
□ oui, déjà actif
☐ oui, projet à court terme (préciser) :
☐ projet prévu à moyen ou long terme
Si oui, description rapide de l'action ou du projet :
Partenaires associés (établissements spécialisés, structures médico-sociales,):
Nombre de participants ou groupes prévus :
Autre commentaire, remarque ou question sur l'action menée ou envisagée par le club :