

## NOTRE ÉQUIPE PROFESSIONNELLE



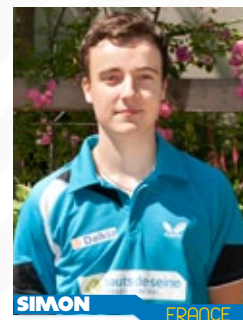
**IGOR  
RUBTSOV** RUSSIE



**EMMANUEL  
LEBESSON** FRANCE



**CHUANG  
CHIH-YUAN** TAIWAN



**SIMON  
GAUZY** FRANCE

### Championnat de Pro A à Levallois

Mardi 13 septembre 2011	ST DENIS
Mardi 25 octobre 2011	LA ROMAGNE
Mardi 15 novembre 2011	ANGERS
Mardi 6 décembre 2011	PONTOISE-CERGY
Mardi 10 janvier 2012	CHARTRES
Mardi 14 février 2012	ST MAUR
Mardi 13 mars 2012	CESTAS
Mardi 17 avril 2012	HENNEBONT
Mardi 15 mai 2012	ISTRES

### Champion's League à Levallois

Vendredi 2 septembre 2011	PRAGUE (Tchéquie)
Vendredi 16 septembre 2011	ORENBURG (Russie)
Vendredi 16 décembre 2011	GRENZAU (Allemagne)

**1/4 de finale** ..... Aller : 13-16 janvier 2012 • Retour : 24-27 février 2012

**1/2 finale** ..... Aller : 9-12 mars 2012 • Retour : 16-19 mars 2012

**Finale** ..... Aller : 4-7 mai 2012 • Retour : 18-21 mai 2012

# TENNIS DE TABLE

SAISON 2011/2012

STAGES  
TOUS NIVEAUX



LSC Tennis de Table  
Gymnase Eric Srécki, 152 rue Danton  
92300 Levallois

Tél / Fax : 01 47 58 04 47  
Site : [www.lscct.com](http://www.lscct.com)  
Mail : [lscct@wanadoo.fr](mailto:lscct@wanadoo.fr)



### Dates des Stages 2011 / 2012

- Du lundi 24 au vendredi 28 octobre
- Du lundi 19 au vendredi 23 décembre
- Du lundi 20 au vendredi 24 février
- Du lundi 16 au vendredi 20 avril
- Du lundi 09 au vendredi 13 juillet
- Du lundi 27 au vendredi 31 août.

### Horaires de chaque stage

- **Session 1** : 9 h 30 à 12 h 30 • **Session 2** : 14 h à 17 h.

### Tarifs

- Session 1 ou 2 ..... 50 euros
- Session 1 et 2 ..... 90 euros

### Une équipe d'encadrement professionnel

- **Lénaïck Loyant**, BE1 entraîneur coach de l'équipe professionnelle du LSCTT
  - **Guillaume Germond**, BE1 entraîneur du LSCTT
  - **Renato Walkowiak**, BE1 entraîneur du LSCTT
  - **Vincent Prevel**, BE2 entraîneur du LSCTT
- + nombreux relanceurs

Stage de : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Club : .....

Classement : .....

N° de licence : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

J'autorise mon enfant : .....

A participer au stage de :

Du ..... Au : .....

Session 1, session 2, session 1 et 2 et autorise le responsable du stage à faire pratiquer toutes les interventions chirurgicales si nécessaire.

Date : ..... Signature

\* Joindre votre règlement