

LISTE DES HOTELS

Hôtel Ibis Rouen centre Champs de mars

Adresse : 12 Av. Aristide Briand,
76000 Rouen

Téléphone : 02 35 08 12 11

Chambre PMR : 3 Chambres PMR (60 chambres en tout)

Petit déjeuner : À valider lors de la réservation

Hôtel Novotel Suites Rouen Pasteur

Adresse : 11lot Pasteur, 10 Quai de Boisguilbert,
76000 Rouen

Téléphone : 02 32 10 58 68

Chambre PMR : 3 Chambres PMR (50 chambres en tout)

Petit déjeuner : À valider lors de la réservation

Hôtel Campanile Franqueville Saint Pierre

Adresse : 210 Rue Jehan Ango, 76520
Franqueville-Saint-Pierre

Téléphone : 02 35 79 93 93

Chambre PMR : 3 Chambres PMR (50 chambres en tout)

Petit déjeuner : À valider lors de la réservation

Hôtel le Vert Bocage

Adresse : 864 Rte de Paris, 76520 Franqueville-Saint-Pierre

Téléphone : 02 35 80 14 74

Chambre PMR : 8 chambres (98€/nuit)

Petit déjeuner : Inclus (À valider lors de la réservation)



FICHE D'INSCRIPTION

Navette

Fiche d'inscription "navette" à retourner au plus tard le **10/04/2026**
à l'adresse suivante : **sophiempis.se@gmail.com**

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Hôtel (référencé ci-dessous) : _____

Adresse hôtel : _____

Vos besoins en navette : Transfert possible ☐ Oui ☐ Non

Responsable navette : Sophie EMPIS : sophiempis.se@gmail.com

Navette

Jour d'arrivée Vendredi 17 avril 2026

à heure : ____ h ____

☐ Trajet Gare Rouen - Hôtel Nbr de pers : ____

Jour de départ Dimanche 19 avril 2026

à heure : ____ h ____

☐ Trajet Hôtel - Gare Rouen Nbr de pers : ____

Navette

Samedi 18 Avril 2026

☐ Trajet Hôtel - Boos Nbr de pers : ____

☐ Trajet Boos - Hôtel Nbr de pers : ____

Dimanche 19 Avril 2026

☐ Trajet Hôtel - Boos Nbr de pers : ____

☐ Trajet Boos - Hôtel Nbr de pers : ____

FICHE D'INSCRIPTION

Restauration

Fiche d'inscription "restauration" à retourner accompagnée du règlement par **chèque** à l'ordre du **"EBMTT"** ou possibilité de payer sur place.

Date limite : 10/04/2026

Adresse Postale :

ELAN BOESIEN POUR LA MAITRISE
DU TENNIS DE TABLE (EBMTT)
190 RUE DES PIGEONNIERS 76520
FRESNE-LE-PLAN

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tous les repas sont organisés **sur place**
Prix pour chacun des repas : **12€/personne**

Repas

Samedi 18 Midi

Buffet
Dessert

Samedi 18 Soir

Buffet
Dessert

Dimanche 19 midi

Buffet
Dessert

Sur **place** vous trouverez une **buvette snack** avec **boissons, café, gâteaux, sandwiches, hot dogs et croque-monsieurs.**

Inscriptions

Samedi 18 Midi

Nbr de pers : _ _ _ _

Samedi 18 Soir

Nbr de pers : _ _ _ _

Dimanche 19 midi

Nbr de pers : _ _ _ _

Nombre de repas au total

_____ X 12 € = _____ €