

Autoquestionnaire

Certificat médical

SAISON 2025/2026 Bulletin d'adhésion Tennis de Table

NOM:	•••••	Prénom :		
Sexe: F□	M \square			
Date de naissance :	/	Lieu de naissance : .		
Adresse:				
Code postal :	Ville:		•••••	
☎ Portable:/.	//			
E - mail :	@			
A	dhésion Compétitio	on 🗆 Adh	ésion Loisir 🗆	
		Site Internet		
	er toutes les actualités s ng_ou encore sur notre		<u>laontt.fr</u> ou encore sur notre <u>ennis de Table</u>	: compte
	s photos prises de vous- Internet du club et sur		nt au cours de la saison sportive DUI DON	e, soient
		Règlement		
Montant :	€			
•	rte bancaire 🗆 Esp I Pass Sport 🗆 (•	ances □ coupons sport [e en 2 ou 3 fois □	
Souhaitez vous un j	justificatif de règlema	ent 🗆 OUI	□ NON	
Je reconnais avoir p au siège de l'associ		statuts et règlements	intérieurs (peuvent être co	nsultés
		/ nature	/ 2025	
Cadre réservé au club				
	n			
N° licence :	Règlement:	Justificatif:	Justif envoyé:	

Date: