

### Informations personnelles

NOM ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone(s) : ..... : ..... : .....

Adresse mail : .....

N° de licence : .....

#### **Obligatoire pour toute personne majeure**

( dans le cadre des directives de contrôle d'honorabilité demandées par le ministère des Sports )

NOM DE NAISSANCE (si différent du nom d'usage) : .....

LIEU DE NAISSANCE : Code postal : ..... Ville : .....

NATIONALITE : .....

J'ai pris connaissance des conditions d'assurance \*

(\* voir site FFTT)

### Modalités de paiement

Montant de la cotisation 2021 2022 : .....

Espèces	chq vacances	Coupons sport	ticket jeune	Pass +	Pass sport

#### Chèques

sept-22	oct-22	nov-22	déc-22

Avez-vous besoin d' un justificatif de paiement ?

oui

non

#### **Partie réservée à la section tennis de table**

certificat médical 2020  
ou  date dernier certificat : .....

questionnaire de santé

autorisation parentale

cotisation