



Tennis de Table Saint-Pathus  
Association sportive – Siret 43882965700016  
Agrément DDJS : AS 77 12 1585  
[ttstpathus@gmail.com](mailto:ttstpathus@gmail.com)  
[www.ttsaintpathus.fr](http://www.ttsaintpathus.fr)

## Fiche d'inscription Saison 2019 / 2020 Adultes

### OBLIGATOIRE

Certificat médical  
(datant du 30 juin 2016 maxi)  
autorisant la pratique  
du Tennis de Table  
en compétition

A fournir avant le 30/09/2019

- Adultes - LOISIR ..... 60 €
- Adultes - COMPETITION ..... 130 €
- Inscription au Critérium Fédéral Adultes ..... 46 €

TOTAL COTISATION .....  €

Licence N°77 \_ \_ \_ \_ \_

### RENSEIGNEMENTS A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. dom : ..... Tél. port. : .....

Email : .....@.....

OBLIGATOIRE POUR RECEVOIR VOTRE ATTESTATION DE LICENCE FFTT SOUS FORMAT NUMÉRIQUE

Je soussigné(e).....

- Autorise / N'autorise pas le T.T. Saint-Pathus à utiliser gratuitement des photos me représentant, prises au club lors des compétitions ou manifestations, pour toutes publications en rapport avec le T.T. Saint-Pathus.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du T.T. Saint-Pathus.

Fait à St Pathus, le ..... SIGNATURE

### CADRE RESERVE AU BUREAU

Certif. Médical Date ..... Nom du médecin ..... N° .....

Mode de règlement  Chèque 1 2 3 4  
 Espèces