

# Fiche d'inscription 2017/2018 – Première demande de Licence FFTT

## Informations personnelles :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail (**important**) : \_\_\_\_\_

Classe et nom de l'établissement scolaire : \_\_\_\_\_

ou profession et adresse employeur : \_\_\_\_\_

Nom prénom du père : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Profession et adresse employeur : \_\_\_\_\_

Nom prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Profession et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

## Certificat médical :

Je soussigné(e) Docteur : \_\_\_\_\_ N° d'ordre\* : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné \_\_\_\_\_

Et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indication à la pratique du tennis de table

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cachet\* :

\* Numéro d'ordre obligatoire pour la demande de licence

Signature du médecin :

## Partie réservés aux éducateurs et bénévoles de l'association :

**Première demande :**

**Déjà licencié(e) dans un club :**  N° \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_ Saison : \_\_\_\_\_

Licence **compétitions adultes** hors critérium fédéral → 180 €

Licences Jeunes (Poussins à Juniors) → 150 €

Licence **loisirs adultes** et activité Baby Ping → 120 €

Licenciés extérieurs hors critérium fédéral → 100 €

Type de licence : → Traditionnelle

→ Promotionnelle

Règlement : chèque à l'ordre du PRGTT 74

chèques vacances

espèces

carte M'RA