



FORMULAIRE D'INSCRIPTION Saison 2018-2019

www.nactt.fr nactt@laposte.net

Renouvellement

Nouveau licencié

Adhérent / joueur

Nom : Né(e) le : ____ / ____ / ____
Prénom : Sexe: F
Adresse:
Ville : Code postal :
Téléphone : Portable :
Email :

Je souhaite pratiqué le Tennis de Table en : Compétition
 Loisir
 n'a jamais pratiqué
 a déjà pratiqué le Tennis de table

Ancien club :
Classement :
N° de licence :

Catégorie

Tarif Licence

Dans le cadre de la mise en ligne sur le site internet du club et de la publication sur différents supports (photos , journaux)
 Autorise l'utilisation de mon image
 N'autorise pas l'utilisation de mon image
 Je souhaite une attestation de paiement pour remettre à mon CE qui me remboursera l'attestation peut être téléchargée à partir du site internet du club nactt.fr

Parents / Personne à prévenir

Idem à joueur

Nom :
Prénom :
Adresse:
Ville : Code postal :
Téléphone : Portable :
Email :

Fait le à : Signature :

A remettre, accompagné d'un certificat de non contre-indication à la pratique du Tennis de Table et du montant de la cotisation, à Dominique Buffard 11 rue de Longchamp à Nort s/ Erdre.