




Nom..... : _____
Prénom : _____
Adresse1..... : _____
Adresse2..... : _____
Adresse3..... : _____
CP Ville : _____
 Domicile : _____
 Bureau : _____
 Mobile : _____
Courriel : _____
Date de naissance : _____
Nationalité : _____
(obligatoire uniquement en cas de compétition)
Profession : _____
(mention laissée à votre appréciation ; si retraité, veuillez préciser la dernière profession exercée)

Souhaitez-vous pratiquer en activité :

- de loisirs de compétition

Dans le cadre du bon fonctionnement de l'association, je n'autorise pas :

- la diffusion de mes coordonnées ;
 la diffusion de tout témoignage et/ou photographie me concernant.

Conformément au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), les renseignements collectés seront uniquement utilisés pour les besoins internes de l'association. Vous possédez un droit de consultation et de modification de ces données.

Je m'engage à observer les règles sportives et à avoir un comportement respectueux des valeurs du tennis de table et de celles de l'association.


Pièces à joindre :

- Certificat médical (*demander à votre médecin d'ajouter la mention "avec compétition"*)
 Chèque de cotisation de libellé à l'ordre de : **ESNV Tennis de Table**
(y compris pour les adhérents bénéficiant d'une aide de leur comité d'entreprise ; cette aide leur sera remboursée lorsque l'ESNV TT aura reçu son versement).
L'adhésion comprend : la licence/assurance ⁽¹⁾ FFTT et la cotisation à l'ESNV TT.
 Virement bancaire avec pour objet nom/prénom
RIB :FR76 1440 6001 5283 3117 2301 340.....

Signature du titulaire.

⁽¹⁾ La notice et les garanties couvertes par l'assurance sont disponibles sur simple demande auprès du secrétariat de la section, et sur le site Internet de la Fédération.

Contacts et informations :

● Luc  06 13 59 06 72