

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION TENNIS DE TABLE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Certifie bénéficiaire d'une assurance de type responsabilité civile. D'autre part, je m'engage à fournir un certificat médical (obligatoire) attestant mon aptitude à la pratique d'activités de remise en forme de type loisirs (datant de moins de 3 mois).

Inscription valable de septembre à juin,  
date d'inscription : \_\_\_\_\_

Signature :

