



Tennis de Table Montgermont

Retourner bulletin, certificat médical et chèque ensemble pour le :
Vendredi 6 septembre 2019 (dernier délai)

Saison 2019-2020

Bulletin d'inscription à
remettre à :

Rémi Tavernier
23 allée Jean Moulin
35760 Montgermont
(06 09 65 32 32)

Chèque à l'ordre du
Tennis de Table de
Montgermont

Montant du chèque :
..... €

Certificat médical
spécifique obligatoire.

Nom* : Prénom* :

Date de Naissance :

Adresse* :

Tél. domicile* : Tél. mobile :

Courriel :

Renseignements spécifiques aux licenciés traditionnels :

Championnat :

- Senior
 Jeunes

Entraînement :

- Mardi : Senior et Loisir
 Vendredi : Seniors, jeunes et Loisir

Jeunes : Lundi - 18h15



COMITE D'ILE-ET-VILAINE DE TENNIS DE TABLE
13b Avenue de Cucillé - 35065 RENNES CEDEX

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL

Je soussigné, docteur en médecine, certifie avoir examiné :

NOM : Prénom :

Né(e) le : Club :

et il/avoir constaté, ce jour, aucun signe semblant contre-indiquer la pratique du Tennis de Table, en compétition.

Cachez du Médecin

Le / /
Signature du Médecin

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ

Nom : Prénom :

N° de Licence : (Si licencié la saison dernière)

Nom de l'association : Tennis de Table de Montgermont... n° 03 35 0063.....

Saison : 20..... / 20.....

Date et Signature