

Inscriptions 2025/2026 _____JOUEUR

NOM:	PRÉNOM :	DATE DE NAIS	SANCE :	
ADRESSE :				
CODE POSTAL :		VILLE:		
TEL JOUEUR :	Si mineur TEL RESP. LEGAL 1:	TEL RE	SP. LEGAL 2 :	
MAIL:		FRATRIE 🗆		
CATÉGORIE: □ Poussins (2017 et après) □ Cadets (2011/2012) □ Vétérans (1985 et avant)	□ Benjamin (2015/2016)□ Juniors (2007/2008/2009/2		☐ Minimes (2013/2014)☐ Séniors (entre 1986/2006)	
□ Certificat Médical mentionn Intérieur)	ant « Pratique du Tennis de Tab	ole en Compétition » ou C	QS si conditions requises (cf Rg	
	Cotisati	O/A		
		<i>GW</i>		
□ Loisirs			125,00 €	
Ou				
□ Compétition en équipe				
+ Compétition en individuelle				
□ Séniors/Vétérans/ Juniors				
□ Cadets/ Minimes/ Benjamins/ Poussins				
T-shirt du Club obligatoire po	ur TOUS les compétiteurs à ache	eter sur notre E-shop en l	ien sur https://corcytt.fr/	
Montant total :	€			
Règlement :				
□ virement IBAN : FR76 1780	6006 3274 6554 8500 003			
Chèque : □ 1x □ 2x				
□ Remise Pass'Sport (-50 € avec copie du courrier) □ Fratrie (remise 20 € à partir du 2ème mineur)				
□ Justificatif CE				

,	Droit à l'image	et acceptation du règle	ment intérieur
			, responsable légal de l'enfant (NOM, isable légal de l'enfant (NOM, Prénom))
Signal, YouTube	•	•	déos, sur groupe privé ou public (WhatsApp, à des fins commerciales, publicitaires et/ou
2) Déclare avoir	r lu et accepter le règlement int	érieur	
Fait le	à		
Signature :			
N° 23-1 Je soussigné :		TTESTATION er et à joindre avec la demand	e de licence)
NOM:		PRENOM:	
N° de licence :			
Je sais qu'à travers ce	u NON à toutes les questions du ques ette attestation, et comme cela est pr en aucun cas celle de la FFTT ne pourr	écisé dans la circulaire admini	strative de la FFTT, j'engage ma propre
	Date et signature du jo	oueur mineur	Date et signature du représentant légal obligatoire