



DEMANDE D'ADMISSION AU CLUB DE TENNIS DE TABLE DE PULLY

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

NP ET VILLE : **E-MAIL :**

DATE DE NAISSANCE : **NATIONALITE :**

TELEPHONE : **MOBILE :**

ANCIEN CLUB : **CLASSEMENT :**

Je, soussigné(e), m'engage à respecter les statuts et règlements du CTT Pully et désire adhérer à ce club en tant que membre

LICENCIE / NON LICENCIE

(biffer ce qui ne convient pas)

LIEU ET DATE : **SIGNATURE :**

POUR LES MINEURS, SIGNATURE DES PARENTS :