

**JE N'AI JAMAIS ETE LICENCIE (E):**  
**JE VEUX UNE LICENCE POUR LA SAISON: 2010/2011**

POUR LE CLUB :..... N° 0722 \_ \_ \_ \_ \_

NOM : ..... PRENOM .....

LICENCE TRADITIONNELLE

LICENCE PROMOTIONNELLE

SEXE : F M

DATE DE NAISSANCE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

ADRESSE (obligatoire):.....

CODE POSTAL \_ \_ \_ \_ \_ VILLE .....

Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Adresse e-mail: .....



du demandeur majeur  
Date et signature \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_  
Parentale pour mineur

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION**

Je soussigné (e) Docteur..... certifie  
que ..... ne présente ce jour, aucune  
contre-indication apparente à la pratique du tennis de table en compétition.

N° ordre (ADELI) \_ \_ \_ \_ \_

Cachet du médecin

Date : \_ \_ / \_ \_ / 20\_\_

**JE N'AI JAMAIS ETE LICENCIE (E):**  
**JE VEUX UNE LICENCE POUR LA SAISON: 2010/2011**

POUR LE CLUB :..... N° 0722 \_ \_ \_ \_ \_

NOM : ..... PRENOM .....

LICENCE TRADITIONNELLE

LICENCE PROMOTIONNELLE

SEXE : F M

DATE DE NAISSANCE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

ADRESSE (obligatoire):.....

CODE POSTAL \_ \_ \_ \_ \_ VILLE .....

Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Adresse e-mail: .....



du demandeur majeur  
Date et signature \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_  
Parentale pour mineur

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION**

Je soussigné (e) Docteur..... certifie  
que ..... ne présente ce jour, aucune  
contre-indication apparente à la pratique du tennis de table en compétition.

N° ordre (ADELI) \_ \_ \_ \_ \_

Cachet du médecin

Date : \_ \_ / \_ \_ / 20\_\_