

**JE RENOUVELLE MA LICENCE**  
**POUR LA SAISON: 2010/2011**

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

NUMERO DE LICENCE : \_ \_ \_ \_ \_

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

LICENCE TRADITIONNELLE

LICENCE PROMOTIONNELLE

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 RENOUVELLE MA LICENCE**  
**POUR LA SAISON: 2010/2011**

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

NUMERO DE LICENCE : \_ \_ \_ \_ \_

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

LICENCE TRADITIONNELLE

LICENCE PROMOTIONNELLE

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 \_ \_