Tennis de Table de Billom

Club convivial depuis 1985

www.ttbillom.fr

QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ **Prénom :** _____

N° de licence : _____ **Date de naissance :** ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Téléphone(s) : _____

Médecin traitant: _____

Depuis quand ou depuis quelle année êtes-vous inscrit(e) au TT Billom ?

_____

2. CATÉGORIE DE PARTICIPATION

Merci de cocher la ou les catégories correspondant à votre inscription.

☐ Loisirs (*) ** Attention : l'inscription en catégorie Loisirs exclut la participation aux compétitions susmentionnées.*

ou

Championnat par équipes

- ☐ Vétéran (40 ans et +)
- ☐ Compétition Jeune
- ☐ Champ. par équipe
- ☐ Coupe du Puy-de-Dôme

ChampionnatIndividuel

- ☐ Top Départemental (jeune).
- ☐ Critérium fédéral (Indiv)
- ☐ Féminine

3. DOCUMENTS ET AUTORISATIONS

	Oui	Non
Droit à l'image	☐	☐
Autorisation de transport *	☐	☐
Certificat médical ou PPS	☐	☐

** Autorisation de transport obligatoire pour les participants de moins de 18 ans.*

4. VALIDATION

Je certifie l'exactitude des informations renseignées et reconnais avoir pris connaissancedes conditions de participation.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du participant ou pour un mineur, signature du représentant légal :

_____

www.ttbillom.fr