FÉDÉRATION TAHITIENNE DE TENNIS DE TABLE

BP 1839 - 98713 Papeete - Tahiti - Polynésie française
Tél. : (689) 43 65 28 - Fax : (689) 43 65 28
E-mail : fttt@mail.pf - Site web : www.fttt.pf

FICHE DE SOUSCRIPTION A UNE LICENCE «COMPETITION»
SAISON |__|__|__|__| / |__|__|__|__|

IDENTITÉ

☐ Monsieur ☐ Mademoiselle ☐ Madame

N° DN : |__|__|__|__|__|__|__| (seulement pour les résidents affiliés à la Caisse de Prévoyance Sociale)
Nom patronymique : ..... Nom marital : .....
Prénom(s) : .....
Date de naissance : |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| Lieu de naissance : .....
Nationalité : ..... Date d'arrivée sur le territoire : .....

CONTACTS

Adresse de résidence : .....
Boîte postale : |__|__|__|__|__|__| Bur. distributeur : ..... Code Postal : .....
Téléphone : (dom)..... (bur)..... Si mineur (père)..... (mère).....
Vini : ..... Messagerie (E-mail) : .....@.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Etes-vous ou étiez-vous inscrit dans un club pongiste ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel? : ..... Année : |__|__|__|__| Classement : .....
Club dans lequel vous sollicitez votre adhésion : .....
Ligue : .....

Le souscripteur certifie exact les renseignements portés sur ce document.

A ....., le ..... Signature du souscripteur :

Si le souscripteur est mineur ou déclaré incapable, Signature(s) :
Identité du (ou des) parent(s) ou du tuteur légal :
M.....

Le présent document doit être rempli sans ratures ni surcharges sous peine de nullité.

Partie réservée à la Fédération Tahitienne de Tennis de Table

☐ Certificat médical Date : ..... Médecin : .....
☐ 2 photos d'identité
☐ Paiement effectué
☐ Accord ☐ Refus Motif du refus : .....

Date de saisie : ..... N° Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|