

DEMANDE D'ADHESION au CTT ZZ-LANCY

Avenue Curé-Baud, 40 (Ecole en Sauvy), CH-1212 Grand-Lancy • www.zz-lancy.net



(MERCİ D'ECRIRE LISİBLEMENT SVP!)

ADHESION SELON TARİFS DE LA SAISON EN COURS + FRAIS UNİQUES ADMINISTRATİFS : ADULTES 20.- CHF, ENFANTS MOİNS DE 20 ANS 10.- CHF

Je, soussigné, demande mon adhésion au Club de Tennis de Table CTT ZZ-LANCY

Nom : Prénom :

Né(e) le : Nationalité :

Adresse : No Postal et Lieu :

Facture à (prénom et nom, si différents de l'adhérent) :

Téléphones • fixe : • prof. : • mobile :

Tél. des parents (*) • du père : • de la mère (*) :

E-mails • de l'adhérent :

• du père (*) : • de la mère (*) :

Professions • de l'adhérent :

• du père (*) : • de la mère (*) :

Entraînement(s) (**noms des moniteurs, jours, heures**) :

Présenté par :

Désirez-vous une licence compétition ou loisirs ? :

Date :

Signature (**) :

Signature des parents (*) (**):

(*) pour les mineurs

Les données recueillies restent confidentielles. Nous ne les utilisons que pour communiquer avec vous et pour faire au besoin appel à vos compétences professionnelles dans le cadre de l'organisation de nos manifestations ou dans celui du bon fonctionnement de notre club. (**)

(**) Par votre signature, vous acceptez également la parution de l'adhérent sur notre site web (photos, vidéos). Merci de nous contacter en cas de refus → contact@zz-lancy.net.