



## INSCRIPTION JEUNE 2024-2025

### LE JOUEUR

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....

Né(e) le : .....  
à : .....  
Nationalité : .....  
N° de portable : .....  
Adresse Internet : .....

### LES PARENTS (ou Responsable légal)

#### PÈRE

Adresse (si différente de celle du joueur) :

Tél. fixe ou portable :

Adresse Internet :

#### MÈRE

Adresse (si différente de celle du joueur) :

Tél. fixe ou portable :

Adresse Internet :

### INSCRIPTION

Cotisation annuelle :  (200 euros)

Championnat par Équipe :  OUI (+ 20 euros)

NON

Critérium fédéral individuel :  OUI (+ 40 euros pour 4 tours)

NON

**Paiement par chèque (s) à l'ordre du  
TUVB (paiement en 2 ou 3 fois possible)**

Créneaux souhaités :

- Mercredi ➤ 17h00/19h00  
 Jeudi ➤ 18h00/20h00 (entraînement compétition)  
 Samedi ➤ 14h00/15h30 (groupe 1)  
15h30/17h30 (groupe 2)

Si vous avez besoin d'une attestation de paiement d'adhésion pour votre CE, merci de cocher la case :

### INFORMATIONS MÉDICALES

Renseignements : (à préciser si nécessaire)  
.....

Récépissé/Coupon (questionnaire de santé FFTT Mineur) remis le :  
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :  
.....

Téléphone fixe et/ou  
Portable :

TSVP (verso à renseigner...)