



pA Monika Stücheli Taffé
Route de Begnins 31
1196 Gland

Demande d'admission

Nom : Prénom :

Adresse : No postal : Localité :

Nationalité :

Tél. : Mobile :

E-Mail :

N°AVS :

Etes-vous déjà membre d'un club de tennis de table :

Si oui, lequel ? :

Etes-vous licencié ou avez-vous eu déjà une licence :

Si oui, quel classement :

Désirez-vous un maillot du club (un maillot du club est offert lors de la première inscription, dans la limite des stocks disponibles) :

Si oui, quelle taille désirez-vous :

Date de naissance :

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des statuts et s'acquitter ponctuellement des cotisations.

Date :

Signature :

Pour les mineurs, signature des parents :