



AMITIE LINGOLSHEIM -TENNIS DE TABLE

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Sexe : Homme Femme

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse postale :

Téléphone :

Adresse mail :

Si l'inscription concerne un enfant **MINEUR** :

Nom du parent référent :

Prénom du parent référent :

Téléphone du parent référent :

Adresse mail du parent référent :