



DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné désire faire partie du Club de Tennis de Table d'Eysins en qualité de membre actif.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

No postal / lieu : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Téléphone / natel : _____

Adresse e-mail : _____

Date et signature du candidat ou du représentant légal :

Eysins, le : _____