

Demande d'Admission

(Merci d'écrire lisiblement, pour les enfants
veuillez d'indiquer le nom et prénom de
l'enfant)

Madame, Monsieur

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

No. postal: Localité:

No. tél. Privé: No. Tél. Prof.:

No. Tél. Mobile: Profession:

Adresse e-mail:

Demande son admission au Club de Tennis de Table de Collex-Bossy en qualité de membre.
Je souhaite participer aux compétitions officielles et demande la licence de l'A.G.T.T. (Association
Genevoise de Tennis de Table) : OUI/ NON (**souligner ce qui convient**)

Genève, le Signature

Pour les mineurs, signature du responsable légal :

Nom : Prénom

Adresse si différente :

- ❖ **Finance d'entrée** : CHF 20.- (perçue une seule fois)
 - ❖ **Cotisations annuelles** CHF 120.- (septembre à juin)
-

**Coordonnées bancaires: Club de
Tennis de Table de Collex-Bossy
IBAN : CH86 0900 0000 1578 4912 3**