

SOIREE TENNIS DE TABLE DU 29 MARS 2019

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU TENNIS DE TABLE

(à remplir obligatoirement pour tous les participants non licenciés)

Je soussigné(e), certifie, à ce jour, ne pas vouloir fournir de certificat médical de mon médecin traitant et atteste sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication et être apte à pratiquer le tennis de table.

Par la présente, je décharge le comité départemental d'Indre-et-Loire de tennis de table de toute responsabilité en cas d'incident qui résulterait d'une incapacité à pratiquer le tennis de table lors de la soirée entreprise du vendredi 29 mars 2019.

Fait à

Le

Signature :

Le comité d'Indre-et-Loire de tennis de table offre à tous les participants non licenciés, qui le souhaitent, une licence promotionnelle :

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA LICENCE PROMOTIONNELLE POUR LES PARTICIPANTS NON LICENCIES

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : ☐ FEMININ ☐ MASCULIN

RESIDENCE – BÂTIMENT :

NUMERO ET LIBELLE DE VOIE :

LIEU DIT :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

EMAIL :

Fait à

Le

Signature :