

S.M.T.T.
SAINT MARCEL TENNIS DE TABLE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Saison 2024/2025

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de Naissance :

Adresse : N° Rue

Code Postal : Localité :

Numéro de téléphone Domicile :
Bureau :
Portable :

Adresse Internet :

Ancien classement :

Licence : Promotionnelle :

Compétition :

Occasionnel :

CM :

Règlé :

PASS :