

TENNIS DE TABLE

Championnat Départemental par Équipes

Saison 2024 / 2025

CLUB (intitulé exact) :

CORRESPONDANT (nom, prénom, adresse complète, téléphone, email) :

ADRESSE SALLE : (seulement si celle-ci est différente de celle présente sur le site internet)

NOMBRE DE TABLES

	Nombre	Montant	Total
Equipes Adultes (nés en 2007 et avant)	-----	17€	= ----- €
Equipes Jeunes (nés en 2008 et après)	-----	7€	= ----- €
		TOTAL	= ----- €

Capitaine	Nom	Prénom	Téléphone (1)
Équipe 1			
Équipe 2			
Équipe 3			
Équipe 4			
Équipe 5			

(1) Suite à la décision prise en réunion annuelle des clubs du 13 juin 2014, un listing des capitaines d'équipes avec leur numéro de téléphone portable sera envoyé aux responsables des clubs.

Chèque obligatoirement joint et libellé à **UFOLEPYonne**

A retourner avant le 19 septembre 2023 à:

Thierry Moser-29, Les Sauqueux-89330 Saint Julien Du Sault

Nom et prénom du signataire

Fait à le

Signature :