Club de Tennis de Table de Collex-Bossy

Demande d'admission en tant que membre

(A remplir en caractère d'imprimerie)

Nom : …….. **Prénom :** ……

Date de naissance : …… **Nationalité :** ……..

Si mineur, no AVS : ……..……..

Adresse postale : ……..

No postal : …….. **Localité :** ……

Téléphone fixe : …… **Téléphone mobile :** ……..

Adresse email : ……..

Cotisation du club (l'inscription permet un accès à un entraînement dirigé une fois par semaine)

☐ Frais d'inscription 1ère année (20.-)

☐ Cotisation annuelle (150.-)

Je souhaite participer aux compétitions officielles et demande la licence de l'A.G.T.T. (Association Genevoise de Tennis de Table)

☐ Adulte (190.-)

☐ Enfant en dessous de 18 ans (130.-)

Nom des parents si mineur : ……..

Adresse email des parents : ……..

Téléphone mobile des parents : ……

Les frais d'inscription 1ère année sont perçues une seule fois. Les cotisations s'entendent annuelles de septembre à août en francs suisses.Une remise est possible dès janvier.

Le total est à régler aux coordonnées bancaires ci-dessous en spécifiant le nom et prénom dans le commentaire.

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

Merci de retourner le présent formulaire soit par email, soit par voie postale.

Les données ci-dessus sont conformes et je m'engage à régler ma cotisation sous 15 jours

Date : …….. **Signature :**