



INSCRIPTION JEUNE 2025-2026

LE JOUEUR

NOM :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

à :

Nationalité :

N° de portable :

Adresse Internet :

LES PARENTS (ou Responsable légal)

PÈRE

Adresse (si différente de celle du joueur) :

Tél. fixe ou portable :

Adresse Internet :

MÈRE

Adresse (si différente de celle du joueur) :

Tél. fixe ou portable :

Adresse Internet :

INSCRIPTION

Cotisation annuelle : ☐ (200 euros)

Championnat par Équipe : ☐ OUI (+ 20 euros)

☐ NON

Critérium fédéral individuel : ☐ OUI (+ 40 euros pour 4 tours)

☐ NON

**Paiement par chèque (s) à l'ordre du
TUVB (paiement en 2 ou 3 fois possible)**

Créneaux souhaités :

☐ Mercredi ➤ 17h00/19h00

☐ Jeudi ➤ 18h00/20h00

☐ Samedi ➤ 14h00/15h30 (groupe 1)
15h30/17h30 (groupe 2)

Si vous avez besoin d'une attestation de paiement d'adhésion pour votre CE, merci de cocher la case : ☐

INFORMATIONS MÉDICALES

Renseignements : (à préciser si nécessaire)

Récépissé/Coupon (questionnaire de santé FFTT Mineur) remis le :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone fixe et/ou
Portable :

TSVP (verso à renseigner...)