

Fiche d'inscription au Tournoi Inter-Entreprises du Vendredi 20 juin 2025

Nom de l'Entreprise, Association, Administration :

Adresse de l'entreprise :

Nom et coordonnées du responsable des équipes :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

| N° équipe | Nom équipe * | Tableau (Sourire ou Sportif) | Nom joueur (se) | Prénom Joueur(se) | Date naissance** | Ville Naissance ** | Code Postal | Licencié FFTT | |
|--------------|--------------|---------------------------------|-----------------|-------------------|---------------------|--------------------|----------------|------------------|-----|
| | | | | | | | | Oui | Non |
| 1 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Choisir un nom d'équipe « ludique » pour chacune des équipes (éviter d'utiliser le nom de l'entreprise)

*** Informations nécessaires pour enregistrer une licence événementielle générant l'assurance individuelle du participant.*

Document à retourner complété soit par courrier à l'adresse :

US Saintes Tennis de Table, Parc des Expositions, 1A esplanade du 8 mai 1945, 17100 SAINTES

soit par mail : usstt17@gmail.com