

TENNIS DE TABLE

<http://www.ufolepyonne.org/>

Critérium Départemental

Saison 2017/ 2018

CLUB (intitulé exact) :

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

Nom et Prénom	Numéro de Licence (un chiffre par case) seulement les 8 derniers chiffres	Clas- sement
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	
	_ _ _ _ _ _ _	

Adultes (C=== et avant) 12)€ X =€
Jeunes (200 et après) 6_ X =€

Total =€

**Suite à l'A.G. du 13 juin 2014, en cas d'absence non excusée, le club s'engage à verser
ou à faire verser par le joueur concerné, une pénalité de 10 €.**

Chèque obligatoirement joint et libellé à : UFOLEP YONNE

A retourner **avant le 22 septembre 2017** à
M. Patrick MILLOT - 5, allée des Beauvais - Logement N° 29 - 89500 VILLENEUVE SUR YONNE

Attention ! Toute fiche incomplète sera retournée aux frais du club.

Nom et prénom du signataire

Fait à le Signature :