

**JE RENOUVELLE MA LICENCE**  
**POUR LA SAISON: 2024/2025**

POUR LE CLUB :TT ERQUY-PLÉNEUF      N° 0322 0041

NOM : .....      PRENOM .....

LICENCE TRADITIONNELLE     

LICENCE PROMOTIONNELLE     

SEXE : F      M

DATE DE NAISSANCE :    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

ADRESSE (obligatoire) : .....

CODE POSTAL \_ \_ \_ \_      VILLE .....

TELEPHONE :    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Adresse e-mail: .....



Date et signature du demandeur majeur      \_ \_ / \_ \_ / 20 \_

Parentale pour mineur

**Le licencié reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurance**

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION**

Je soussigné (e) Docteur..... certifie

que ..... ne présente ce jour, aucune

contre-indication apparente à la pratique du tennis de table en compétition.

N° ordre (ADELI ) \_ \_ \_ \_ \_

DATE :

Cachet du médecin

**DROIT A L'IMAGE (adulte)**

Je soussigné(e) , Mme, Melle , M. :.....

Domicilié(e) : .....

N'autorise pas le Club de Tennis de Table Erquy-Pléneuf à réaliser des prises de vue me concernant.

Autorise le Club de Tennis de Table Erquy-Pléneuf à réaliser des prises de vue me concernant et que celle-ci puissent être diffusées sur le site internet du club, dans les documents internes ainsi que dans les brochures pouvant être distribuées par le club.

Fait à ....., le .....

Signature

PS : Pour nous contacter ou suivre les news du club :

<https://tterquypleneuf.sportsregions.fr/>