

# DEMANDE D'ADHESION au CTT ZZ-LANCY

Avenue Curé-Baud, 40 (Ecole en Sauvy), CH-1212 Grand-Lancy • [www.zz-lancy.net](http://www.zz-lancy.net)



**(MERCİ D'ECRIRE LISİBLEMENT SVP!)**

ADHESION SELON TARİFS DE LA SAISON EN COURS + FRAIS UNİQUES ADMINISTRATİFS : ADULTES 20.- CHF, ENFANTS MOİNS DE 20 ANS 10.- CHF

Je, soussigné, demande mon adhésion au Club de Tennis de Table CTT ZZ-LANCY

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Nationalité : .....

Adresse : ..... No Postal et Lieu : .....

Facture à (prénom et nom, si différents de l'adhérent) : .....

Téléphones • fixe : ..... • prof. : ..... • mobile : .....

Tél. des parents (\*) • du père : ..... • de la mère (\*) : .....

E-mails • de l'adhérent : .....

• du père (\*) : ..... • de la mère (\*) : .....

Professions • de l'adhérent : .....

• du père (\*) : ..... • de la mère (\*) : .....

Entraînement(s) (**noms des moniteurs, jours, heures**) : .....

Présenté par : ..... Désirez-vous prendre une licence (compétition) ? : .....

Date : ..... Signature (\*\*) : .....

Signature des parents (\*) (\*\*): .....

(\*) pour les mineurs

Les données recueillies restent confidentielles. Nous ne les utilisons que pour communiquer avec vous et pour faire au besoin appel à vos compétences professionnelles dans le cadre de l'organisation de nos manifestations ou dans celui du bon fonctionnement de notre club. (\*\*)

(\*\*) Par votre signature, vous acceptez également la parution de l'adhérent sur notre site web (photos, vidéos). Merci de nous contacter en cas de refus → [contact@zz-lancy.net](mailto:contact@zz-lancy.net).