

# AMICALE LUNEVILLOISE DE TENNIS DE TABLE

Complexe Sportif Charles Berte  
14, avenue Caumont La Force  
54300 LUNEVILLE  
Contact : 06 44 05 63 92  
contact@altt.fr ~ www.altt.fr ~



SAISON 2016/2017

1ère adhésion

Renouvellement

Par la présente, je sollicite mon adhésion à l'ALTT LUNEVILLE.

## Informations personnelles :

## \*renseignement obligatoire

Nom *	Prénom *
Adresse *	
Code postal *	Commune *
Date de naissance *	Nationalité *
Profession	
Tél. portable 1 *	Tél. fixe 1 *
Tél. portable 2	Tél. fixe 2
Email 1 *	
Email 2	

**Après 2 séances d'essai, le paiement de la cotisation ET le certificat médical sont obligatoires pour accéder aux salles de pratique (garanties d'assurances)**

**Cotisation** .....

**Critérium fédéral 4 tours** .....

**Seniors : + 25€** .....

**Juniors : + 15€** .....

**Compétitions Jeunes : + 3€** .....

**Total** .....

### Informations complémentaires à fournir :

- Loisirs
- Compétitions/équipes
- Compétitions individuelles

(en cas de paiement fractionné, tous les chèques doivent être datés du jour de l'inscription et donnés le même jour)

J'ai pris connaissance des statuts et règlement intérieurs affichés dans les salles et je m'engage à les respecter

Je sais qu'il existe des possibilités d'assurance supplémentaire - conformément à la loi 84-610 du 16 juillet 1984 - Si je souhaite un bulletin d'adhésion je l'indique ci-après : **OUI NON**  
(rayer la mention inutile SVP)

J'autorise le club à utiliser toute photo et vidéo prises dans le cadre des activités de l'association sur son site Internet, sa page Facebook ou tout document de l'ALTT **OUI NON** (rayer la mention inutile SVP)

date et signature (celle des parents pour les mineurs), précédée de la mention "lu et approuvé"

Paiement : (Chèques à rédiger à l'ordre de l'ALTT)