COMITE DEPARTEMENTAL DE TENNIS DE TABLE
35 rue du pré la reine
63100 Clermont-Ferrand
☎ : 04.73.25.04.33
e-mail : cd63tt.1@gmail.com
Responsable : Christophe MORIN : 06 17 73 28 13 – christophemorin6942@gmail.com

INSCRIPTION AU STAGE DEPARTEMENTAL POUR LES JEUNES DE –9 ANS A –19 ANS

☐ **LE LUNDI 21 DECEMBRE 2026** et / ou ☐ **LE MARDI 22 DECEMBRE 2026**
(Cocher le/les jours qui vous intéressent)

A renvoyer au Comité départemental Tennis de Table

NOM : _____ PRENOM : _____

NUMERO LICENCE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

CLUB : _____

EN CAS DE DEFECTION PREVENIR LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE
LE COMITE AU 04 73 25 04 33

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M Mme (nom, prénom) ....

autorise mon fils, ma fille (nom, prénom) ....

à participer au stage de tennis de table organisé par le Comité Départemental, et à subir toute intervention urgente en cas de nécessité constatée par un médecin.

Numéro de Téléphone de la personne à prévenir .....

Date :

Signature :

Ce courrier est envoyé par mail aux correspondants de club et aux joueurs correspondant aux catégories dont nous avons les adresses mail. Ces derniers doivent **prévenir leur club en cas d'inscription directe**.

A RETOURNER **AVANT** LE 14/12/2026