



**CTT GRAND-SACONNEX**  
CLUB DE TENNIS DE TABLE

Email: [ctt.grandsaconnex@gmail.com](mailto:ctt.grandsaconnex@gmail.com)

**Formulaire d'inscription**  
(A REMPLIR EN CARACTERES D'IMPRIMERIE)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. Fixe : \_\_\_\_\_

Tel. Mobile : \_\_\_\_\_

Clubs précédents (spécifié la période) : \_\_\_\_\_

Les cotisations s'entendent annuelles de septembre à août en francs suisses, ***sont tacitement reconduites et exigibles l'année suivante. La démission écrite doit être notifiée au plus tard le mois de juillet de la saison courante.***

Le total est à régler à BCGE IBAN CH28 0078 8000 U165 2701 3 (ou via le bulletin de versement) jusqu'au 31 décembre. Si une personne rencontre des difficultés de paiement il peut s'adresser au président par email : [ctt.grandsaconnex@gmail.com](mailto:ctt.grandsaconnex@gmail.com)

Spécifier nom et prénom dans les commentaires du paiement.

Merci d'envoyer le formulaire à [ctt.grandsaconnex@gmail.com](mailto:ctt.grandsaconnex@gmail.com) ou à l'entraîneur.

**Signature / représentant légal**

**Date**