



## DEMANDE D’AFFILIATION AU T.C. TEMPLIER

Merci de compléter ce formulaire en LETTRES MAJUSCULES

(\*) Biffer les mentions inutiles (nom de jeune fille pour les Dames)

Titre :	(*)Madame (*) Mademoiselle (*) Monsieur
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Code Postal :	
Localité :	
Nationalité :	
Date de naissance :	
Tél. privé :	
GSM :	
Adresse email:	

Pour les joueurs qui ont déjà été affiliés dans un autre club...

Nom de votre ancien club :	
Votre n° d’affiliation AFT :	
Votre dernier classement AFT :	
Année de votre dernier classement AFT :	

Date de la demande d’affiliation : ..... / ..... / 2019

Signature(s) : **la signature des parents est obligatoire pour les mineur(e)s d’âge.**

**Information :** Ce formulaire peut être demandé et renvoyé à l’adresse suivante :

Monique Bertrand Rue Saint Jean Sart, 18 à 4577 Outrelouxhe (Modave)  
Tél : 085/51.19.13 GSM 0479/30.38.30 Courriel : [mmonique.henry@gmail.com](mailto:mmonique.henry@gmail.com)