




PHOTO		ETAT CIVIL*	
		NOM	
		PRENOM	
		SEXE	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
		DATE DE NAISSANCE	
		ADRESSE	
ACCORD PARENTAL		CODE POSTAL	
Parent (à remplir si mineur)	Signature :	VILLE	
Nom :		SITUATION FAMILIALE	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié
Prénom :			

INFORMATIONS*	
TELEPHONE FIXE	
TELEPHONE MOBILE	
TELEPHONE TRAVAIL	
EMAIL	
PERMIS	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
VEHICULE	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

COMPLEMENTS	
CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COMPETITIONS	
PARTICIPATION	<input type="checkbox"/> EQUIPE <input type="checkbox"/> INDIVIDUEL <input type="checkbox"/> CHAMPIONNAT DE PARIS

JUSTIFICATIF DE PAIEMENT DE COTISATION
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

REGLEMENT DE LA COTISATION	
REGLEMENT	<input type="checkbox"/> Espèce € <input type="checkbox"/> Chèque €

*Ces informations sont confidentielles et ne seront pas exploitées à titre commercial

Annotation sur règlement :	note
Réglé le : / /20....	
Paiement en fois	

BASE DE CONNAISSANCES	
<p>Comment as-tu connu le CTTD ? :</p> <input type="checkbox"/> J'étais déjà licencié au CTTD <input type="checkbox"/> Un ami m'a conseillé ce club <input type="checkbox"/> Dans les médias (presse, internet, télévision)	<p>Quelle est ton expérience pongiste :</p> <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> 1 à 4ans <input type="checkbox"/> 5 à 10ans <input type="checkbox"/> 11 ans et +