BULLETIN D'INSCRIPTIONS

Coupon réponse à compléter et à renvoyer à entraineur.sdstt@gmail.com pour le 21 avril

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) :_____

Provenant de la structure :_____

Nombre d'accompagnants :_____

Adresse :_____

Téléphone : _____

Mail : _____

Vous pouvez inscrire le nom des pongistes présents à la journée du 23 avril prochain à Saint-Divy (compléter le tableau ci-dessous) :
Un certificat médical devra être obligatoire pour participer.
A noter que le nombre de participants est limité à 50.

Nom	**Prénom**	**Age**	**Licence**		**Choix sportif**		
			FFSA	Découverte	Ateliers challenge	Duel*	Les deux
			Cocher votre choix		*Cocher votre choix*		

**Les joueurs qui participent au duel doivent être capables de réaliser des échanges avec un adversaire*

Saint-Divy Sports Tennis de Table. 2, Rte de Valy Lédan, 29800 Saint-Divy
Mail : entraineur.sdstt@gmail.com
Tel : 06 72 57 02 70. Site : https://www.sdstt.com