F.F.T.T
LIGUE DE PICARDIE
TENNIS DE TABLE
B.P 966
60009 BEAUVAIS

SAISON 2009-2010

DEMANDE D'HOMOLOGATION DE TOURNOI

Date du tournoi : ______________________________ **Catégorie :** ____________________________

Association : _____________________________________ **Numéro :** ____________________________

NOM et coordonnées de l'Organisateur : ____

____

N° Tél : **Adresse e-mail :**

Date de la demande : _________________________ **Signature de l'Organisateur**

$$$

ACCORD DU COMITE DEPARTEMENTAL : ____

Nom et coordonnées du responsable Départemental :

Signature et cachet du Comité Transmis à la Ligue le **:** _________________________

$$$

ACCORD DE LA LIGUE : ____

Nom et coordonnées du responsable Régional :

LEFEBVRE Joël
Adresse : La Grenouillère 80600 Doullens
Tel : 03.22.77.18.36
Adresse e-mail : lefebvrejoel@orange.fr

Date ,signature et cachet de la Ligue

N° D'HOMOLOGATION
19 . . . . . .