

COMMISSION SPORT DANS L'ENTREPRISE

Fédération Française de Tennis de Table
3, Rue Dieudonné Costes - B.P 40348
75625 PARIS Cedex 13
Tél. 01 53 94 50 15

SAISON 2011/2012
IMPRIME N° III
C.S.F. 4.4.1.5

A envoyer à la Ligue ou au Comité Départemental

I - ATTESTATION D'EMPLOI POUR LES SALARIES

ASSOCIATION : _____ N° Affiliation : _____

(Document à remplir par le responsable de l'Association et à faire valider par le Service du Personnel de l'Entreprise).

Je soussigné _____ - Fonction dans l'entreprise _____

Raison sociale de l'entreprise _____

certifie que les ____ personnes (nombre en lettres) désignées ci-dessous ont un emploi (minimum mi-temps) dans l'entreprise

N°	NOM - Prénom	Numéro Licence	Club civil		Points	Clt	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
			Nom	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

Mettre le cachet de l'entreprise
et signature

Fait à _____

le _____

AU VERSO : ATTESTATION POUR LES CONJOINTS, LES RETRAITES, LES DESCENDANTS, LES CONCUBINS ET EXTERIEURS

.../...

II - ATTESTATION POUR LES CONJOINTS, LES RETRAITES, LES DESCENDANTS ET LES CONCUBINS

SAISON 2011/2012

IMPRIME N° III

C.S.F. : 4.4.1.5.

Le club demande, en outre, le bénéfice de la qualification corporative pour les personnes suivantes :
conjoint, descendants, retraités, concubins et extérieur) et joint à cet effet les justificatifs prévus au règlement

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS - Articles 27.2 ; 27.4 ; 27.3 et 27.5

Qualité : Conjoint = CJ - Retraité : R - Concubin = CC - Descendant = D (- de 25 ANS au 1er Janvier de la saison en cours)

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Clit	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
				NOM	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

III - ATTESTATION POUR LE JOUEUR EXTERIEUR

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS - Article 27.7 - Extérieur : E

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Clit	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
				NOM	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1		E										
2		E										

Clit ou Points 1ère année en tant qu'extérieur :

Nom, Adresse Entreprise :

Salarié : OUI - NON

Demandeur d'Emploi : OUI - NON

Retraité : OUI - NON

Signature du responsable du club

A ENVOYER A LA LIGUE OU AU
COMITE DEPARTEMENTAL

Fait à _____, le _____

Nom et Prénom :