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

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 : BOULOGNE Christian
80110 MORISEL
03 22 09 46 19 christian.boulogne3@wanadoo.fr

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

$$$

ACCORD DE LA LIGUE : ____

Nom et coordonnées du responsable Régional : BOULOGNE Christian
80110 MORISEL
03 22 09 46 19 christian.boulogne3@wanadoo.fr

Signature et cachet de la Ligue

N ° D'HOMOLOGATION
19 . . . . . .