

Date, le

DEMANDE D’AFFILIATION¹ - NOUVELLE AFFILIATION**NOM** de la corporation de la **RILTENNIS** :

Nom et prénom du joueur :

Adresse : N°: Bte :

Code postal : Localité :

Date de naissance :

Nationalité : Sexe :

Téléphones: Privé :

Bureau :

GSM :**E/Mail** :Pour les joueurs déjà affiliés à l’AFT :

Nom du Club AFT

Numéro d’affiliation AFT :

Dernier Classement : (en 201.)

Pour accord explicite d’utilisation de vos données personnelles dans le cadre de l’organisation sportive de la RILTENNIS ASBL pour 2019-2020.Signature du joueur :**1.1 JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MÉDICAL ET LA COPIE DE LA CARTE IDENTITÉ**Document à renvoyer au secrétariat par courrier électronique : Mme RORIVE ARLETTE
SECRETARIAT RILTENNISe-mail : secretariat@riltennis.org¹ Ne pas affilier les personnes déjà inscrites l’année précédente

Affiliée à la ligue Francophone Belge des Sports d’Entreprises et de Loisirs

Affiliée à l’Association Francophone de Tennis sous le n° 4021

BBL : BE35 3400 0895 3037

www.riltennis.org