



SIMPLE / DOUBLE APPARTENANCE

Je soussigné :

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

CLUB AFTT : _____

déclare par la présente :

- N'être affilié qu'au sein de l'ASBL Aile Francophone de la Fédération Royale Belge de Tennis de Table pour la saison 2017/2018 et être conscient que le non-respect de cette déclaration entraîne les sanctions prévues dans les différents règlements.
- Souhaite être affilié au sein de l'ASBL Aile Francophone de la Fédération Royale Belge de Tennis de Table pour la saison 2017/2018 et bénéficier du statut de « double appartenance » me permettant d'évoluer également au sein

de la Fédération (étrangère et club) _____

Date : _____

Certifié sincère et véritable

Signature du joueur

Signature du secrétaire du Cercle Sportif (AFTT)

L'original de ce document doit parvenir
au secrétariat de l'AFTT – rue Pierre du Diable, 46 à 5100 Jambes
en annexe à votre document d'affiliation ou de réactivation
pour le 10 septembre 2017 (date de la poste faisant foi)