

1. Données personnelles - À remplir par l'affilié(e)

Province **Bruxelles** Cercle sportif **CTT Royal Alpa Schaerbeek** indice **BBW015**

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Rue _____ N° _____ Bte _____ Pays _____

C.P. _____ Local. _____ Nationalité _____ Sexe ☐ F ☐ M

Fixe _____ GSM _____ Email _____

☐ Porteur d'un handicap Pour les personnes de nationalité étrangère résidant en Belgique, veuillez indiquer l'année d'arrivée en Belgique :

2. Type d'affiliation - Attention, un seul statut peut-être coché !

Si compétitions, cochez Joueur/Joueuse
Si pas de compétitions, cochez Licence récréative

Statuts	Interclubs	Tournois	Fonction*	Récréatif*	Certificat Médical
☐ Joueur / joueuse ↓ <i>Cette dame sur la liste de force Messieurs ?</i> ☐ oui ☐ non	☒ oui	☒ oui	☒ oui	☐ non	☒ oui
☐ Joueur individuel / Joueuse individuelle	☐ non	☒ oui	☒ oui	☐ non	☒ oui
☐ Non-joueur / Non-joueuse	☐ non	☐ non	☒ oui	☐ non	☐ non
☐ Licence récréative	☐ non	☐ non	☐ non	☒ oui	☐ non

*Fonction : responsable de club, arbitre, coach, etc... *Récréatif : participer à des compétitions promotionnelles ou récréatives
Tous les statuts comprennent une assurance pour les entraînements dans votre cercle sportif.

3. Certificat d'aptitude médicale - Valable à partir du 01/05/2025

Uniquement nécessaire si vous avez coché Joueur/Joueuse au point 2

Je soussigné _____ Docteur en médecine
certifie avoir examiné M. _____

De cette anamnèse et de cet examen, il résulte que l'intéressé(e) est ☐ APTE ☐ INAPTE à la pratique du Tennis de table en ce compris l'entraînement et la mise en condition physique

Le _____ - Signature et cachet du médecin

4. Déclaration sur l'honneur - Cocher obligatoirement la mention utile

- ☐ J'affirme sur l'honneur n'avoir jamais été affilié(e) à aucune fédération
- ☐ J'ai été affilié(e) en _____ à la Fédération _____ où mon classement était _____

Pour tous les affiliés

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des Statuts et Règlements de l'Aile Francophone de la F.R.B.T.T. en ce compris le code éthique sportive, de la réglementation sur le dopage et m'y soumettre sans restriction ainsi qu'aux stipulations du contrat d'assurance souscrits par l'Aile Francophone de la F.R.B.T.T.

Le cercle sportif

Pour visa,

Pour les affiliés mineurs seulement

Je soussigné, père, mère ou représentant légal de l'intéressé(e) déclare marquer mon accord à cette affiliation

Date _____ Signature _____ Signature du secrétaire _____ Date _____ Signature _____

5. Envoyer le document au siège de la Fédération - AFTT - Allée des artisans, 5 - 5590 Ciney

A.S.B.L. Aile Francophone de la Fédération
Royale Belge de Tennis de Table
N° d'entreprise : BE0419.163.031



Fédération reconnue par la
Communauté Française de Belgique
Membre E.T.T.U. - F.I.T.T. - C.O.I.B.

TEL : 0032 (0) 81 32 21 17

E-MAIL : info@aftt.be

Le club se charge d'envoyer le document à la fédération. Merci de nous le renvoyer par mail ou de le déposer au club dans la boîte aux lettres