

# Affiliation à l'URBRASCO T.T.

Saison: 2024/2025

## A REMPLIR PAR L'AFFILIE

NOM DU CERCLE URBRASCO

### JOUEUR:

NOM

PRENOM

RUE

N°

Bte

CP

LOCALITE

SEXE

DATE DE NAISSANCE

TELEPHONE Privé:

Bureau:

GSM:

E-MAIL:

### DERNIERS CLASSEMENTS

A L'URBRASCO

en

NOM ET MATRICULE DU CLUB

EN INTERBANQUE

en

NOM ET MATRICULE DU CLUB

EN FEDERATION OUVRIERE

en

NOM ET MATRICULE DU CLUB

A LA FED. ROYALE BELGE

en

NOM ET MATRICULE DU CLUB

CLASSEMENT SOUHAITE A L'URBRASCO

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des  
statuts et règlements de l'URBRASCO T.T.

Date

Signature

**Pour les affiliés mineurs:**

Je soussigné, père, mère ou tuteur de l'intéressé,  
déclare marquer mon accord pour cette affiliation.

Date

Signature

A envoyer au préposé des affiliations individuelles.

Préposé aux affiliations individuelles:

J-P. RILLAERT, Rue Timmermans 28 à 1190 Forest - Téléphone: 0476/37.44.88

E-Mail: urbrasco.tt@telenet.be