

# Affiliation à l'URBRASCO T.T.

Saison: 2026/2027

## 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