

Dénomination du Club:.....

SAISON: 2026/2027

Siège social de la firme:.....

Composition du comité pouvant engager valablement le club

1) Nom:	Prénom:	Titre:
2) Nom:	Prénom:	Titre:
3) Nom:	Prénom:	Titre:
4) Nom:	Prénom:	Titre:
5) Nom:	Prénom:	Titre:
6) Nom:	Prénom:	Titre:

Données concernant le SecrétaireLes factures doivent-elles être adressées au Secrétaire?: oui ☐ non, au Trésorier ☐

Nom:	Prénom:	Adresse courriel (E-mail):	
Adresse pour la correspondance sportive:			
Adresse privée pour l'expédition du courrier recommandé:			
N° de tél. privé:	N° de tél. bureau:	N° de fax:	N° de GSM:

Données concernant le TrésorierLes factures doivent-elles être adressées au Trésorier?: oui ☐ non, au Secrétaire ☐

Nom:	Prénom:	Adresse courriel (E-mail):	
Adresse pour la transmission des factures:			
N° de tél. privé:	N° de tél. bureau:	N° de fax:	N° de GSM:

Données concernant les capitaines d'équipes

Equipe A	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe B	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe C	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe D	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe E	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe F	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:

Données concernant le local ou les compétitions de votre club auront lieu

Salle A: Equipe(s)...../...../...../...../...../.....Adresse:			
Moyens de transport: Bus:		Tram:	Métro / train:
Parking aisé: oui ☐ non ☐	Douches: oui ☐ non ☐	Bar: oui ☐ non ☐	Restauration: oui ☐ non ☐
Accès aux moins-valides : oui ☐ non ☐			
Adresse parking:		N° de téléphone de la salle:	Nom du responsable:
Salle B: Equipe(s)...../...../...../...../...../.....Adresse:			
Moyens de transport: Bus:		Tram:	Métro / train:
Parking aisé: oui ☐ non ☐	Douches: oui ☐ non ☐	Bar: oui ☐ non ☐	Restauration: oui ☐ non ☐
Accès aux moins-valides : oui ☐ non ☐			
Adresse parking:		N° de téléphone de la salle:	Nom du responsable:

Nombre d'équipes à engager:.....

Nombre total de tables:.....

Données concernant les rencontres (jour, heure de début, alternance des équipes -at home ou away, demande pour jouer sur deux tables, commentaires)

Equipe	Jour	Heure	Alternance avec équipe...	Deux tables	Commentaires
Equipe A				oui ☐ non ☐	
Equipe B				oui ☐ non ☐	
Equipe C				oui ☐ non ☐	
Equipe D				oui ☐ non ☐	
Equipe E				oui ☐ non ☐	
Equipe F				oui ☐ non ☐	

Fait à , le / / 2026

Le secrétaire, (1)

(1) La signature du Secrétaire sont seules autorisées.

A RENVoyer AU SECRETARIAT DE L'URBRASCO T.T. AU PLUS TARD LE 30 JUIN accompagné du double de la liste des joueurs à affilier, classés par ordre d'excellence.

L'original de cette liste, ainsi que les attestations patronales seront envoyés au préposé des affiliations individuelles.

Adresse du Secrétariat de l'URBRASCO: Rue Timmermans 28 à 1190 Forest

Téléphone: 02/345.73.50 (Après 11h.)

Adresse courriel (E-mail): urbrasco.tt@telenet.be

Adresse de préposé aux affiliations individuelles: M. RILLAERT, Rue Timmermans 28 à 1190 Forest

Téléphone: 02/345.73.50 - G.S.M.: 0476/37.44.88

Adresse courriel (E-mail): jeanpierre.rillaert@telenet.be