


LIGUE : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Montant : **100€**

Mode de paiement : Prélèvement  *(effectué par la FFTA après le championnat de France)*

Equipe N° \_\_\_\_ : **GARCONS**       Equipe N° \_\_\_\_ : **FILLES**

N° de licence	Nom    Prénom	Catégorie Minime ou cadet ou junior	Transfert

Je certifie sur l'honneur que l'équipe est conforme à la réglementation fédérale.  
*(Cf règlement sportifs)*

Le président de ligue

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature

**A RETOURNER**

FFTA / Activités sportives - 268/270 rue de Brément  
93561 ROSNY-SOUS-BOIS