



Herstal Tennis Club

Matricule : 4003 - Rue du Bon Air, 219 - 4040 HERSTAL
Tél : 04/240.34.89 – IBAN : BE85 0680 4396 8006

FICHE DE RENSEIGNEMENTS « NON AFFILIE » **HIVER**

| | |
|---|---|
| N° d'affiliation : | ----- (facultatif) |
| Titre : | <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| NOM : | |
| Prénom : | |
| Adresse + N° : <i>*En MAJUSCULE</i> | * |
| Code Postal : | |
| Localité : | |
| Date de naissance : | |
| GSM : OBLIGATOIRE | |
| E- mail (MAJUSCULE) : | |
| REMARQUE : | Nombre de joueurs/euses dans le groupe : |

**Si la réservation est au nom d'un groupe, il faut
OBLIGATOIREMENT les renseignements d'un responsable.
Toute réservation d'un « non membre » ne sera
validée qu'après paiement d'un acompte de 50%**