

COMMISSION SPORT DANS L'ENTREPRISE

Fédération Française de Tennis de Table
3, Rue Dieudonné Costes - B.P 40348
75625 PARIS Cedex 13
Tél. 01 53 94 50 15

SAISON 2024/2025
IMPRIME N°III
C.S.E. 4.4.1.5

A envoyer à la Ligue de Normandie
(Intt@orange.fr)

I - ATTESTATION D'EMPLOI POUR LES SALARIES

ASSOCIATION : _____ N° Affiliation : _____

(Document à remplir par le responsable de l'Association et à faire valider par le Service du Personnel de l'Entreprise).

Je soussigné _____ - Fonction dans l'entreprise _____

Raison sociale de l'entreprise _____

certifie que les ____personnes (nombre en lettres) désignées ci-dessous ont un emploi (minimum mi-temps) dans l'entreprise

N°	NOM - Prénom	Numéro Licence	Club civil		Points	Cl't	Catégorie (S, V1, ...)	Sexe	Date de Naissance
			Nom	Numéro					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

Mettre le cachet de l'entreprise

Fait à et signature

le

AU VERSO : ATTESTATION POUR LES CONJOINTS, LES RETRAITES, LES DESCENDANTS, LES CONCUBINS, PACSES et EXTERIEURS.

.../...

II - ATTESTATION POUR LES CONJOINTS. LES RETRAITES. LES DESCENDANTS. LES CONCUBINS ET PACSES

SAISON 2024/2025

IMPRIME N° III

C.S.F. : 4.4.1.5.

Le club demande, en outre, le bénéfice de la qualification corporative pour les personnes suivantes :
conjoint, descendants, retraités, concubins, pacsés et extérieurs) et joint à cet effet les justificatifs prévus au règlement

ASSOCIATION : _____

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS – Titres II - Chapitre IV - II.403.2 à 403.5

N°: _____

Qualité : Conjoint = CJ - Retraité : R - Concubin : CC - Pacsés : P - Descendant : D (- de 25 ans au 1er janvier de la saison en cours)

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Cl't	Catégorie	Sexe	Date de Naissance
				NOM	Numéro			(S, V1, ...)		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

III - ATTESTATION POUR LES JOUEURS EXTERIEURS

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS - Titres II - Chapitre IV - II.403.7

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Cl't	Catégorie	Date de Naissance
				NOM	Numéro			(S, V1, ...)	
1		E							
2		E							

N°1 : Clt ou points 1ère année en tant qu'extérieur

Nom et adresse de l'Entreprise : _____

N°2 : Clt ou points 1ère année en tant qu'extérieur

Nom et adresse de l'Entreprise : _____

A ENVOYER A LA LIGUE DE NORMANDIE
Intt@orange.fr

Fait à _____, le _____