F.F.T.T. - CD93TT
COMITÉ DÉPARTEMENTAL de la SEINE - SAINT - DENIS
1 - 3 Rue de la Poterie 93200 SAINT - DENIS
Tél. : 01 48 31 83 22 ET 09 71 39 96 33
@Mail : fftt.ssd@wanadoo.fr Site Internet : www.cd93tt.fr
Le CD93TT est Agréé Jeunesse et Sport sous le numéro de SIRET : 343 109 898 000 43

2017 / 2018 SAISON

ABONNEMENT AU BULLETIN DÉPARTEMENTAL " TT 93 " (ÉLECTRONIQUE)

ASSOCIATION (Nom + Numéro) : é é é é é é é ...é é é é é é é é é é é é é ..

Abonnement du CORRESPONDANT au BULLETIN ELECTRONIQUE (GRATUIT)

GRATUIT : NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

Abonnement au BULLETIN ELECTRONIQUE (23,00ú pour 20 adresses)

(MERCI D'ÉCRIRE LES ADRESSES MAILS EN LETTRES MAJUSCULES)

1. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

2. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

3. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

4. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

5. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

6. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

7. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

8. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

9. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

10. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

11. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

12. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

13. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

14. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

15. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

16. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

17. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

18. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

19. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .

20. NOM : _____ Prénom : _____ N° Licence : _____

Adresse @mail : é .