LIGUE LANGUEDOC-ROUSSILLON DE TENNIS DE TABLE

VERIFICATION D'IDENTITE
PAR APPEL A TEMOIGNAGE

Epreuve: .....

Rencontre du: .....

Division: .....

Poule: .....

Juge-Arbitre: Nom: ..... Prénom: .....

Nous sousignés:

1) Nom: ..... Prénom: .....
Adresse: .....
Code Postal: ..... Ville: .....
Licenciée à l'Association de: .....
N° de Licence: .....

2) Nom: ..... Prénom: .....
Adresse: .....
Code Postal: ..... Ville: .....
Licenciée à l'Association de: .....
N° de Licence: .....

Attestons de l'identité de Melle Mme M. * .....

*rayer les mentions inutiles

Signature
Témoin 1

Signature
Témoin 2

Cette attestation est à joindre avec la Feuille de Rencontre