

## COMMISSION SPORT DANS L'ENTREPRISE

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

SAISON 2020/2021  
IMPRIME N° III  
C.S.F. 4.4.1.5

A envoyer à la Ligue ou au Comité Départemental

### 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	Clt	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
			Nom	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

Mettre le cachet de l'entreprise  
 et signature

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

AU VERSO : ATTESTATION POUR LES CONJOINTS, LES RETRAITES, LES DESCENDANTS, LES CONCUBINS ET EXTERIEURS

.../...

## II - ATTESTATION POUR LES CONJOINTS, LES RETRAITES, LES DESCENDANTS ET LES CONCUBINS

SAISON 2020/2021

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 et extérieur) et joint à cet effet les justificatifs prévus au règlement

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS - Articles 27.2 ; 27.4 ; 27.3 et 27.5

Qualité : Conjoint = CJ - Retraité : R - Concubin = CC - Descendant = D (- de 25 ANS au 1er Janvier de la saison en cours)

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Clt	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
				NOM	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

## III - ATTESTATION POUR LE JOUEUR EXTERIEUR

REGLEMENTS ADMINISTRATIFS - Article 27.7 - Extérieur : E

N°	NOM - Prénom	Qualité	Numéro Licence	CLUB CIVIL		Points	Clt	Catégorie			Sexe	Date de Naissance
				NOM	Numéro			Vétérans	Seniors	Desc.		
1		E										
2		E										

Clt ou Points 1ère année en tant qu'extérieur : .....

Nom, Adresse Entreprise :

Salarié : OUI - NON

Demandeur d'Emploi : OUI - NON

Retraité : OUI - NON

Signature du responsable du club

A ENVOYER A LA LIGUE OU AU  
COMITE DEPARTEMENTAL

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom et Prénom :