

Dénomination du Club:.....

SAISON: 2024/2025

Siège social de la firme:.....

**Composition du comité pouvant engager valablement le club**

1) Nom:	Prénom:	Titre:
2) Nom:	Prénom:	Titre:
3) Nom:	Prénom:	Titre:
4) Nom:	Prénom:	Titre:
5) Nom:	Prénom:	Titre:
6) Nom:	Prénom:	Titre:

**Données concernant le Secrétaire**

Les factures doivent-elles être adressées au Secrétaire?: oui  non, au Trésorier

Nom:	Prénom:	Adresse courriel (E-mail):	
Adresse pour la correspondance sportive:			
Adresse privée pour l'expédition du courrier recommandé:			
N° de tél. privé:	N° de tél. bureau:	N° de fax:	N° de GSM:

**Données concernant le Trésorier**

Les factures doivent-elles être adressées au Trésorier?: oui  non, au Secrétaire

Nom:	Prénom:	Adresse courriel (E-mail):	
Adresse pour la transmission des factures:			
N° de tél. privé:	N° de tél. bureau:	N° de fax:	N° de GSM:

**Données concernant les capitaines d'équipes**

Equipe A	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe B	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe C	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe D	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe E	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:
Equipe F	Nom:	Prénom:	Tél privé:	GSM:	Tél bureau:

**Données concernant le local ou les compétitions de votre club auront lieu**

<b>Salle A:</b> Equipe(s)...../...../...../...../...../...../.....Adresse:			
Moyens de transport: Bus:		Tram:	
Métro / train:			
Parking aisé: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Douches: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Bar: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Restauration: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Accès aux moins-valides : oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>			
Adresse parking:		N° de téléphone de la salle:	Nom du responsable:
<b>Salle B:</b> Equipe(s)...../...../...../...../...../...../.....Adresse:			
Moyens de transport: Bus:		Tram:	
Métro / train:			
Parking aisé: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Douches: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Bar: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	Restauration: oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
Accès aux moins-valides : oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>			
Adresse parking:		N° de téléphone de la salle:	Nom du responsable:

Nombre d'équipes à engager:.....

Nombre total de tables:.....

**Données concernant les rencontres (jour, heure de début, alternance des équipes -at home ou away, demande pour jouer sur deux tables, commentaires)**

Equipe	Jour	Heure	Alternance avec équipe...	Deux tables	Commentaires
Equipe A				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
Equipe B				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
Equipe C				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
Equipe D				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
Equipe E				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	
Equipe F				oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>	

Fait à ..... , le ..... / ..... / 2024

Le secrétaire, (1)

Le Président, (1)

(1) Les signatures du Président et du Secrétaire sont seules autorisées.

**A RENVoyer AU SECRETARIAT DE L'URBRASCO T.T. AU PLUS TARD LE 30 JUIN** accompagné du double de la liste des joueurs à affilier, classés par ordre d'excellence.

L'original de cette liste, ainsi que les attestations patronales seront envoyés au préposé des affiliations individuelles.

Adresse du Secrétariat de l'URBRASCO: Rue Timmermans 28 à 1190 Forest

Téléphone: 02/345.73.50 (Après 11h.)

Adresse courriel (E-mail): urbrasco.tt@telenet.be

Adresse de préposé aux affiliations individuelles: M. RILLAERT, Rue Timmermans 28 à 1190 Forest

Téléphone: 02/345.73.50 - G.S.M.: 0476/37.44.88

Adresse courriel (E-mail): jeanpierre.rillaert@telenet.be