



FICHE INSCRIPTION ET RESTAURATION

Compléter et retourner la fiche à stmarceau.tt@free.fr

Païement par chèque bancaire ou virement

(date butoir 15 octobre 2026)

Prestation	Prix/pers	Nombre	Montant
Sportif (ive): Inscription payante au Master Déjeuner gratuit	20€		
Accompagnateurs, coachs, invités... : déjeuner payant Noms et Prénoms : - - - - - -	12€		
Aucun remboursement ne sera effectué après la date de clôture des inscriptions, sauf sur présentation d'un certificat médical justifiant de l'impossibilité pour le sportif de se rendre sur le lieu de la compétition.			TOTAL

Par virement SAINT MARCEAU ORLEANS TT IBAN : FR76 1027 8374 5800 0114 9850 144 - BIC : CMICFR2A en précisant **nom et prénom en objet de virement**

Par chèque bancaire à l'ordre de Saint Marceau Orléans Tennis de Table adressé par courrier postal à : Sébastien GUILBERT 9, rue Jean-Marie Choupe 45100 Orléans.

Je souhaite récupérer ou recevoir une facture à la fin de la compétition : OUI NON

Si OUI, Nom du joueur ou du club avec adresse à faire figurer sur la facture :
.....

Formule **REPAS GRATUIT** pour le ou les compétiteur(s) engagés au Master Handisport

Noms et prénoms des
compétiteurs :
.....

Je participe au repas gratuit
(mettre une croix dans la bonne case)

☐

Je ne participe pas au repas gratuit

☐

Consigne repas :