



RCTT Heppignies (Matricule : H136)

Demande de remboursement

Mutualité :

Nom et prénom :

Nr de membre :

Ou Vignette :	
------------------	--

A remplir par le Club :

Dénomination du Club : **RCTT Heppignies**

Activité : Club de Tennis de Table

Adresse du club : Salle Omnisports - Georges Hordies
Rue du Wainage, 194 6220 LAMBUSART

Qualité du membre : Joueur / Licence récréative / Membre*

☐ Jeune

☐ Adulte

☐ Handicap

Nr d'affiliation :

Montant de la cotisation :

Fait à Lambusart le / /

Signature du président du club,	Cachet :
---------------------------------	----------

**Biffer les mentions inutiles*