



COMITE AISNE TENNIS DE TABLE

DEMANDE MERITE DEPARTEMETAL

Monsieur ☐ Madame ☐

NOM :

PRENOM :

(suivi s'il y a lieu du nom d'**épouse**) :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Profession :

Employeur :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Club d'appartenance :

Numéro du club :

DECORATIONS DEJA OBTENUES

Nature	Date d'attribution

Toute correspondance doit être adressée à la :

Tony MARTIN
Président Comité Aisne Tennis de Table
7 Rue Marcel Georgler
02360 BRUNEHAMEL
Mail : tony.martin.ping@gmail.com
Tél : 0647748737

Fonctions et engagement au sein du Club, Comité, Ligue ou Fédération

Période (de... à...)	Structure (Nom et ville)	Fonction exercée

Personne qui présente le mémoire :

NOM : Prénom :

Qualité :

Adresse :

NUMERO DE TELEPHONE OU ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE :

Avis et commentaires :

Date et signature :

Avis du comité départemental :

Date et signature :