**FEDERATION ALGERIENNE DE TENNIS DE TABLE**

**Agrément n° 067/77 du 15.01.1977**

**Siège : Complexe Olympique Mohamed Boudiaf, Dely-Ibrahim**

**Adresse : BP 562, El- Biar 16030 Alger - Tel / Fax : (213) 23- 25- 82- 52 site web:www.fatt.dz – E-mail :** **fattalgeria@yahoo.fr**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**FICHE D’INSCRIPTION**

**2ème OPEN Toute Catégorie**

**Date :** 08 et 09 Janvier 2016

**Lieu :** Salle O.M.S Douera, Alger

|  |  |
| --- | --- |
| **Club** |  |
| **Email et Fax** |  |

**Engage par la présente les athlètes dont les noms suivent :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plus de 15 ans garçons**  |  | **Plus de 12 ans filles**  |
| **N°** | **Nom et prénom** | **N° de licence**  |  | **N°** | **Nom et prénom** | **N° de licence**  |
| **01** |  |  | **01** |  |  |
| **02** |  |  |  | **02** |  |  |
| **03** |  |  |  | **03** |  |  |
| **04** |  |  |  | **04** |  |  |
| **05** |  |  |  | **05** |  |  |
| **06** |  |  |  | **06** |  |  |

Le **délai d’engagement est fixé au 06 Janvier 2016 à 16h00 VISA ET SIGNATURE DU PRESIDENT DU CLUB**