



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
131186	AGNOLI ALEXANDRE	RUE DE LA HULPE, 47A		ROSIERES	Belgique	Belgique	10-07-95	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO		Email alex_95@live.be		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	
161744	BATTEL SYLVIE	RUE FRANCOIS DUBOIS, 10	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	01-03-71	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO		Email sylvie-battel@outlook.be		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	
126227	BERGIERS GUILLAUME	RUE DU CERF, 27	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	24-10-91	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO		Email irbergiersguillaume@gmail.com		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	
168262	BONNAR OSCAR	AVENUE DE MERODE, 87	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	05-06-12	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO		Email juliefournal@skynet.be		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	
173161	BRASSEL LOAN	AVENUE DES ACACIAS, 34	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	06-12-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
MS		Email christelmahieu@hotmail.com		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	
167980	BREDAEL AURELIEN	AVENUE JEAN DE LUXEMBOURG, 20	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	20-01-07	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO		Email celinemuls@hotmail.com		Modification email _____							Porteur d'un handicap <input type="checkbox"/>	

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
156992	CARION THOMAS	PLACE ALPHONSE FAVERESSE, 67/3		LA HULPE	Belgique	Belgique	11-11-98	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	thomascarion98@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
170656	CHARLIER FRANCOIS	ROUTE DE L ETAT, 283	1380	LASNE	Belgique	Belgique	27-03-99	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	charlierfr@outlook.fr	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
107352	CHEVALIER GUY	CHEE DE BRUXELLES, 16	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	23-03-57	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	guy.chevalier1@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
172842	CLAES FLORIAN	PLACE CARDINAL MERCIER, 20 A	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	30-10-12	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	misterzlu@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
136711	COLARD PIERRE-OLIVIER	PRELATENSTRAAT, 30 0201	3000	LEUVEN	Belgique	Belgique	30-05-94	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	po.colard@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
103342	CORNIL NATHALIE	SENTIER NUMERO 42 , 4	1332	GENVAL	Belgique	Belgique	09-03-70	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	nathalie.cornil@outlook.be	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.

Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
162582	DE NEYER BERNARD	AVENUE REINE ELISABETH, 170B		BEEZ	Belgique	Belgique	08-05-67	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> b.deneyer@skynet.be			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		
163592	DEBELS - LOOS LAURENCE	AVENUE DE WINTERBERG , 82	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	20-06-81	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> laurence_debels_loos@yahoo.fr			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		
102601	DECARPENTRIE SEBASTIEN	RUE TONELIER , 13 5	6061	MONTIGNIE SUR SA	Belgique	Belgique	10-06-82	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> zilion_8@hotmail.com			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		
170655	DELOUVROY FELIX	RUE DU CULOT, 49	1341	CEROUX-MOUSTY	Belgique	Belgique	08-10-11	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> ddebethune@gmail.com			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		
102480	DELPIERRE BENOIT	RUE DE SEUMAY, 2	1360	PERWEZ	Belgique	Belgique	10-10-83	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> benoit.delpierre@outlook.com			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		
172750	DELTOUR TOM	AVENUE DE NIVELLES, 81	1300	LIMAL	Belgique	Belgique	08-02-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> ingrid.burton30@gmail.com			<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>		

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
160307	DEMANET ROMAIN	RUE DE NIVELLES, 75		RIXENSART	Belgique	Belgique	19-04-08	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	laurence_debels_loos@yahoo.fr	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
170990	DEMANET JULIETTE	RUE DE NIVELLES, 75	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	06-05-12	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	laurence_debels_loos@yahoo.fr	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
155838	DEMANET MAXIME	RUE DE NIVELLES, 75	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	07-12-05	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	laurence_debels_loos@yahoo.fr	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
173380	DESCHODT BENJAMIN	AVENUE MARCEL PAGNOL, 7	1300	WAVRE	Belgique	Belgique	01-02-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
LR	<i>Email</i>	christophe.deschodt@mcdblue.be	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
161745	DESMET LOGAN	RUE FRANCOIS DUBOIS, 10	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	09-12-06	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	sylvie-battel@outlook.be	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
170855	DU ROY GABRIEL	AVENUE DES PERCE-NEIGE, 10	1300	LIMAL	Belgique	Belgique	15-02-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	alexis.duroy77@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.

Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
169466	EXBRAYAT QUENTIN	RUE DES TROIS TILLEULS, 29		WALHAIN	Belgique	Belgique	03-10-05	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	quentinexbrayat05@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
148748	FOSSEUR NICOLAS	AVENUE CHARLES MICHIELS, 172	1170	WATERMAEL-BOIT	Belgique	Belgique	22-06-00	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	nicolasisag@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
172494	GAGNO CAROLINE	RUE ROSIER BOIS, 89	1331	ROSIERES	Belgique	Belgique	10-02-80	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
LR	<i>Email</i>	sacha3@netcourrier.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
161321	GRESSE ROBIN	CLOS DU VERGER, 6	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	05-02-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	nicgresse@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
172457	GUELI SAMUEL	DREVE DES LILAS, 7	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	30-08-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	gueli.franco@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				
170860	HARFORD LOUIS	RUE GACHARD, 78	1050	IXELLES	Belgique	Belgique	04-08-05	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	louisharford9@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>			<input type="checkbox"/>				

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM		
105767	HAYE GREGORY	AVENUE DU BOIS D HENNESSY, 3A		LA HULPE	Belgique	Belgique	14-06-79	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	gha.cs@proton.me	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	
131772	KERSMAKERS LAURENT	TIENNE DE LOCHE, 1	1340	OTTIGNIES	Belgique	Belgique	22-10-68	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	lkersmakers@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	
104162	LANGUILLIER JACQUES	AVENUE DU TOUQUET, 21	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	14-06-38	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	languillier@skynet.be	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	
100204	LANOTTE DAMIEN	ROUTE PROVINCIALE , 41	1301	BIERGES	Belgique	Belgique	13-11-73	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	damien.lan@hotmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	
170310	LE GOURRIEREC ETHAN	RUE ALBERTINE, 8	1330	RIXENSART	Belgique	France	07-12-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	legourrierec_loic@yahoo.fr	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	
104287	LEURQUIN DIDIER	RUE DU MOULIN, 35 A	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	09-08-67	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	Email	didier_leurquin@hotmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap							<input type="checkbox"/>	

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
108344	LHEUREUX FABIAN	RUE DE FRANCE , 14 /3		BRAINE-LE-COMTE	Belgique	Belgique	22-08-70	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	fabian.lheureux@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
170311	LIMAGE LOUIS	AVENUE DE WINTERBERG, 56	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	25-02-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	catherinevdb@icloud.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
101959	MARIE BERNARD	AVENUE COMTE G. D URSEL, 176	1390	GREZ-DOICEAU	Belgique	Belgique	18-12-82	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	bernard.marie@tractebel.engie.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
101858	MATHY OLIVIER	RUE DU CERF, 79	1332	GENVAL	Belgique	Belgique	02-03-68	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	chriolimathy@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
171026	MORRISON LUCA	AVENUE JOSEPHINE-CHARLOTTE, 29	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	06-05-10	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	debeaurepaire@yahoo.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				
171925	MOULLIARD PAULINE	AVENUE CHARLES MICHIELS, 172	1170	WATERMAEL-BOIT.	Belgique	Belgique	09-11-00	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	Email	moulliardpauline@gmail.com	Modification email		Porteur d'un handicap			<input type="checkbox"/>				

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
172456	NAHON STEPHANE	RUE DE LIMAL, 23		RIXENSART	Belgique	Belgique	19-01-80	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	nahon.stephane@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
109255	OLIVER TOM	RUE RENE RUBAY, 41	5030	GEMBLOUX	Belgique	Belgique	23-06-97	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	tom.oliver1490@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
154028	PACI GIROLAMO	AVENUE CROIX DE LORRAINE, 1	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	14-10-47	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	giorgiopaci@icloud.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
100365	PECHEUR SEBASTIEN	WINTEROY, 26 A BTE 1	1082	BRUXELLES	Belgique	Belgique	29-11-78	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	s.pecheur@live.be	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
172986	PHAN ETHAN	RUE DU VALLON, 100	1332	GENVAL	Belgique	Belgique	15-01-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	dtrung.phan@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
102461	PIRET VINCENT	RUE DE ROSIÁ·RES, 112	1332	GENVAL	Belgique	Belgique	10-12-87	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	vi.piret@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM		
105125	PIRET BENOIT	RUE DU DOCTEUR, 30		AUDERGHEM	Belgique	Belgique	25-09-91	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	<i>Email</i>	piret.be@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	
170312	RICHARD NELSON	AVENUE DU FOND MARIE MONSEU, 4	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	23-10-12	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	<i>Email</i>	bastephanie@hotmail.fr	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	
100101	ROCHET JEAN-LUC	RUE DES TILLEULS, 77	1435	HEVILLERS	Belgique	Belgique	23-10-63	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	<i>Email</i>	jluc.rochet@mac.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	
172988	RODA COUDERT LEO	RUE CHARLES JAUMOTTE, 118	1300	LIMAL	Belgique	France	29-04-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	<i>Email</i>	fcoudert@gmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	
173043	ROMAIN WILLIAM	BEAUSITE - IERE AVENUE, 33	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	10-01-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
LR	<i>Email</i>	flopilaet@hotmail.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	
172751	SCHMITZ CARL	AVENUE DU FOND MARIE MONSEU, 6	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	26-12-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal	
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____											
JO	<i>Email</i>	katitamm@yahoo.com	<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>							<input type="checkbox"/>	

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
173457	SCHROEDER MATTEO	AVENUE DU FOND DU DIABLE, 41		LA HULPE	Belgique	Belgique	22-10-13	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
LR	<i>Email</i> rtovazzi@iom.int			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		
172987	SEK MIKOLAJ	CLOS DU CHAMP DE BOURGEOIS, 8	1330	RIXENSART	Belgique	Pologne	03-03-12	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> mirkaitomek@gmail.com			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		
101170	VAN BELLINGHEN CHRISTIAN	ROUTE DES CANONS, 8	5000	NAMUR	Belgique	Belgique	11-01-80	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> krisssvb@hotmail.com			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		
173456	VAN BRAEKEN MARTIN	CHEMIN LONG, 241	1310	LA HULPE	Belgique	Belgique	25-03-78	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
LR	<i>Email</i> mvvanbraeken@hotmail.com			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		
104219	VAN NIEUWENBORGH PHILIPPE	RUE DU PARADIS, 46 A	1400	NIVELLES	Belgique	Belgique	15-01-66	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> philvnb@hotmail.com			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		
170309	VAN OVERSTRAETEN MAXIME	RUE BOIS DES MAYEURS, 10	1332	GENVAL	Belgique	Belgique	12-09-11	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur : <i>Λ compléter en cas de changement</i>												
JO	<i>Email</i> delvoyeisisabelle@gmail.com			<i>Modification email</i>		<i>Porteur d'un handicap</i>				<input type="checkbox"/>		

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.



Licence	Nom et Prénom	Adresse	C.P.	Localité	Pays	Nationalité	D. Naiss.	S	JO	NJ	LFM	
167577	VANDER SANDE THOMAS	AVENIE REINE FABIOLA, 8		RIXENSART	Belgique	Belgique	23-09-08	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	thomasvandersande2008@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
123770	VANDERBECK JEAN MARC	RUE DES COUTELIERS, 14	1490	COURT SAINT ETIENNE	Belgique	Belgique	02-04-64	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	jmvd8@hotmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
155683	VERTE LUCAS	RUE HAUTE, 10	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	17-09-04	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	lucasverte17@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
172908	WINTGENS REMI	AVENUE PAUL TERLINDEN, 23	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	22-10-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	celine.bernard2@yahoo.fr	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
159187	WISNIEWSKI NICOLAS	AVENUE KENNEDY 44,	1330	RIXENSART	Belgique	Belgique	06-07-72	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
JO	<i>Email</i>	nicolas@blouk.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			
173082	ZECH GASPARD	RUE LOMBYHAIE, 13	1342	LIMELETTE	Belgique	Belgique	19-08-14	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signature de l'affilié/représentant légal
Statut du joueur :		Λ compléter en cas de changement _____										
MS	<i>Email</i>	zechjerome@gmail.com	<i>Modification email</i>				<i>Porteur d'un handicap</i>		<input type="checkbox"/>			

Légende S = sexe JO = joueur(se) NJ* = non joueur(se) LFM = présence sur la liste de force messieurs (uniquement à cocher pour les dames)

* Si un(e) non-joueur(se) veut devenir joueur(se), il/elle doit absolument fournir un certificat médical au secrétariat de l'AFTT.

Visa du secrétaire,

La signature des formulaires de transfert (inscription et confirmation) annule l'éventuelle signature ci-dessus **Envoyer ce**

document au siège de la fédération - Allées des artisans, 5 - 5590 CINEY

Toutes les pages doivent être signées.