

Coupe régionale vétérans

Dimanche 13 Janvier 2019 à Biarritz

(salle Dagorette, 16 avenue d'Etienne, 64000 Biarritz)

Les règlements des compétitions sont consultables sur le site de la ligue : <http://www.lnatt.fr/sportif/veterans>.
Le responsable de la commission vétérans est M. Jamy LHOSTE (jamy.lhoste@orange.fr).

Nota : Une équipe constituée de deux associations de deux départements de notre ligue peut participer à la coupe régionale mais cette équipe ne peut pas être qualifiée pour la coupe nationale.

Juge-Arbitre Principal : Frédéric POCHELU

Juge-Arbitre Adjoint : Corinne COME

Horaires pour les 3 tableaux :

Vérification des licences 9h30*

Début de la compétition 10h00*

**les horaires sont indicatifs et pourront être modifiés en fonction du nombre d'équipe engagées.*

Le droit d'inscription est de 15€ par équipe, chèque à libeller à l'ordre de la Ligue Nouvelle-Aquitaine de Tennis de Table.

Les balles, blanches, homologuées seront fournies par le club organisateur.

Ces compétitions sont ouvertes à tous les licenciés FFTT de la ligue Nouvelle-Aquitaine ayant un certificat médical autorisant la pratique du tennis de table en compétition.

Les inscriptions doivent parvenir au secrétariat de la ligue **avant le 15 décembre 2018** (délai de rigueur) soit :

- Inscription en ligne en suivant le lien ci après <https://www.inscription-facile.com/form/WuZV7YAktNd2AsaqYM4s>
- En adressant le bulletin d'inscription ci-joint au secrétariat de la ligue, soit par mail (secretariat@lnatt.fr) ou par voie postale (Ligue Nouvelle-Aquitaine de Tennis de Table, Maison régionale des sports, 2 av de l'université, 33400 Talence).

La coupe nationale vétérans se déroulera les 1^{er} et 2 juin 2019 à Mer

✂

Bulletin d'inscription à adresser à la ligue Nouvelle-Aquitaine de Tennis de Table

Pour le 15 décembre 2018 au plus tard

(secretariat@lnatt.fr ou Ligue Nouvelle-Aquitaine Tennis de Table, maison régionale des sports, 2 av de l'université, 33400 Talence)

Club _____

N° Club _____

Mail _____

Inscription des joueurs suivants au critérium régional vétérans

NOM Prénom	N° Lic	Cat	Pts	Mail et/ou Tel
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____

Ci-joint un chèque de _____ €