



## Comité Départemental de Tennis de Table de la Moselle

Siège : 59, rue de la gare - 57490 L'HÔPITAL

Site internet : [www.cd57tt.fr](http://www.cd57tt.fr)

Adresse postale :  
BP 7 - 57490 L'HÔPITAL

L'Hôpital, le 17 octobre 2017

**Objet** : Coupe de Moselle – Saison 2017/2018

Madame, Monsieur,

La Coupe de Moselle 2017/2018 se déroulera conformément au règlement disponible sur notre site Internet [www.cd57tt.fr](http://www.cd57tt.fr), rubrique **Le Comité de la Moselle - Statuts et Règlements**. Nous espérons qu'elle rencontrera le même succès que la saison dernière.

Le responsable de cette compétition sera M. Denis OMLOR.

Vous voudrez bien nous retourner le bordereau d'inscription ci-dessous, dûment rempli et bien sûr accompagné du règlement financier, pour le **6 novembre 2017**.

**La première journée est programmée le 1er décembre 2017.**

Les autres journées (sur la base de 6 équipes par poules) sont prévues les : 22 décembre 2017, 12 janvier 2018, 9 février 2018 et 30 mars 2018.

Ces dates sont données à titre indicatif, et pourront être modifiées en fonction du nombre d'équipes engagées.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations sportives les meilleures.

**Denis OMLOR,**  
Responsable de la Coupe de Moselle,  
Vice-Président Délégué du CD57TT

### BORDEREAU D'INSCRIPTION

COUPE DE MOSELLE  
SAISON 2017/2018

**Nom du club** : ..... **N° : 06 57** .....

**Nombre d'équipes** ..... **X 18 Euros =** ..... **Euros**

*Règlement par chèque (à l'ordre du CD57TT) ou par virement*



Tél : 09.64.26.37.10  
Fax : 03.87.82.37.19

Mel : [contact@cd57tt.fr](mailto:contact@cd57tt.fr)

