



La présentation du certificat médical de non contre indication à la pratique du tennis/sport en compétition établi depuis moins d'un an est obligatoire

## FICHE D'ENGAGEMENT



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TENNIS

**Tournoi de :** ..... **Du :** ..... **Au :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Licence n° :** \_ \_ \_ \_ \_

**Adresse :** ..... **E-mail :** .....

**Classement :** ..... **Année de naissance :** ..... **Club :** .....

**Tél. dom. :** ..... **Tél. Bureau :** ..... **Portable :** .....

**Epreuve(s) disputée(s) - Entourer la (les) catégorie(s) choisie(s) :** Garçons / Filles    9/10    11/12    13/14    15/16    17/18  
 Messieurs / Dames    Senior    35    40    45    50    55    60    65    70    75

**Disponibilités (Merci d'être le plus disponible possible) :** Ne pas omettre d'agrafer votre règlement à cette fiche.

**Lundi :** ..... **Vendredi :** .....

**Mardi :** ..... **Samedi :** .....

**Mercredi :** ..... **Dimanche :** .....

**Jeudi :** ..... Ne pas omettre d'agrafer votre règlement à cette fiche.



La présentation du certificat médical de non contre indication à la pratique du tennis/sport en compétition établi depuis moins d'un an est obligatoire

## FICHE D'ENGAGEMENT



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TENNIS

**Tournoi de :** ..... **Du :** ..... **Au :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Licence n° :** \_ \_ \_ \_ \_

**Adresse :** ..... **E-mail :** .....

**Classement :** ..... **Année de naissance :** ..... **Club :** .....

**Tél. dom. :** ..... **Tél. Bureau :** ..... **Portable :** .....

**Epreuve(s) disputée(s) - Entourer la (les) catégorie(s) choisie(s) :** Garçons / Filles    9/10    11/12    13/14    15/16    17/18  
 Messieurs / Dames    Senior    35    40    45    50    55    60    65    70    75

**Disponibilités (Merci d'être le plus disponible possible) :**

**Lundi :** ..... **Vendredi :** .....

**Mardi :** ..... **Samedi :** .....

**Mercredi :** ..... **Dimanche :** .....

**Jeudi :** ..... Ne pas omettre d'agrafer votre règlement à cette fiche.



La présentation du certificat médical de non contre indication à la pratique du tennis/sport en compétition établi depuis moins d'un an est obligatoire

## FICHE D'ENGAGEMENT



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TENNIS

**Tournoi de :** ..... **Du :** ..... **Au :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Licence n° :** \_ \_ \_ \_ \_

**Adresse :** ..... **E-mail :** .....

**Classement :** ..... **Année de naissance :** ..... **Club :** .....

**Tél. dom. :** ..... **Tél. Bureau :** ..... **Portable :** .....

**Epreuve(s) disputée(s) - Entourer la (les) catégorie(s) choisie(s) :** Garçons / Filles    9/10    11/12    13/14    15/16    17/18  
 Messieurs / Dames    Senior    35    40    45    50    55    60    65    70    75

**Disponibilités (Merci d'être le plus disponible possible) :**

**Lundi :** ..... **Vendredi :** .....

**Mardi :** ..... **Samedi :** .....

**Mercredi :** ..... **Dimanche :** .....

**Jeudi :** ..... Ne pas omettre d'agrafer votre règlement à cette fiche.