



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.