

FEDERATION FRANCAISE DE TENNIS

COMITE DU CALVADOS

FICHE D'ENGAGEMENT

TOURNOI DE DOUBLE SENIORS + FEMMES - HOMMES *

Du : _____ Au _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

☎ : _____ Bureau _____

Mail (si lu régulièrement) _____

n° de licence _____

Nom du club _____

Classement _____

Date de naissance _____ Sexe _____

Ci-joints : Droits d'inscription 16€ par équipe

Photocopie du Certificat médical OBLIGATOIRE

*RAYER LA MENTION INUTILE

FEDERATION FRANCAISE DE TENNIS

COMITE DU CALVADOS

FICHE D'ENGAGEMENT

TOURNOI DE DOUBLE SENIORS + FEMMES - HOMMES *

Du : _____ Au _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

☎ : _____ Bureau _____

Mail (si lu régulièrement) _____

n° de licence _____

Nom du club _____

Classement _____

Date de naissance _____ Sexe _____

Photocopie du Certificat médical OBLIGATOIRE

*RAYER LA MENTION INUTILE