

Nom de la Compétition (*): **CHAMPIONNAT de PARIS 2012**

Equipe : Messieurs Dames (rayer)

Le club ou section doit être en mesure de recevoir sur courts couverts.

Club (ou section) :

Numéro d'affiliation :
 19 - 75 -

RESPONSABLE du CLUB (ou SECTION) - pour l'envoi du courrier

Nom, Prénom :

Adresse :

Code : Ville :

N° bureau :

N° Fax :

N° domicile :

E-Mail :

CAPITAINE d'EQUIPE - pour l'organisation des rencontres

Nom, Prénom :	N° bureau ou portable	N° domicile :	E-Mail:
------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------

LISTE COMPLETE de l'EQUIPE : EQUIPE N°

Nom et prénom *	Clit	N° licence

Nom et prénom *	Clit	N° licence

* pas d'ayant droit en championnat de Paris; respecter l'ordre des classements en cas de plusieurs équipes;

A renvoyer avant le
07/02/2012

Impératif

LIGUE de PARIS de TENNIS
 Commission Tennis Entreprise
 83, Rue Jean de la Fontaine – 75016 PARIS

renseignements: contacter Malorie
 01.44.14.67.89

Code de conduite: Je soussigné, M....., en qualité de..... déclare que les joueurs(es) composant l'équipe ci-dessus font **parti(e)s de l'entreprise** et m'engage à respecter les dates des rencontres prévues au calendrier*. Je certifie qu'ils seront tous **licenciés FFT 2012** et qu'ils sont en possession d'un **certificat médical** de non contre indication à la pratique du tennis en compétition.

Date, signature, cachet club:



CHANGEMENT D' ADRESSE DE LA LIGUE

* dates non respectées = rencontre perdue

Frais d'inscription: 32 euros par équipe; Chèque à l'ordre de LIGUE de PARIS. Votre inscription ne peut être prise en compte si votre règlement n'est pas joint.

TENNIS
F.F.T
Bulletin d'inscription

Nom de la Compétition (*): **COUPE DE FRANCE 2012**

Equipe : Messieurs

Le club ou section doit être en mesure de recevoir sur courts couverts.

Club (ou section) :

.....

Numéro d'affiliation :

19 - 75 -

RESPONSABLE du CLUB (ou SECTION) - pour l'envoi du courrier

Nom, Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code : Ville :

N° bureau :

N° Fax :

N° domicile :

E-Mail :

.....

CAPITAINE d'EQUIPE - pour l'organisation des rencontres

Nom, Prénom :

N° bureau ou portable

N° domicile :

E-Mail:

.....

.....

.....

.....

LISTE COMPLETE de l'EQUIPE : EQUIPE N°

Nom et prénom *	Cl't	N° licence

Nom et prénom *	Cl't	N° licence

* pas d'ayant droit en championnat de Paris; respecter l'ordre des classements en cas de plusieurs équipes;

Impératif
A renvoyer avant le
07/02/2012

LIGUE de PARIS de TENNIS
Commission Tennis Entreprise
83, Rue Jean de la Fontaine – 75016 PARIS
renseignements: contacter Malorie
01.44.14.67.89

Code de conduite: Je soussigné, M....., en qualité de..... déclare que les joueurs(es) composant l'équipe ci-dessus font **parti(e)s de l'entreprise** et m'engage à respecter les dates des rencontres prévues au calendrier*. Je certifie qu'ils seront tous **licenciés FFT 2012** et qu'ils sont en possession d'un **certificat médical** de non contre indication à la pratique du tennis en compétition.

Date, signature, cachet club:



CHANGEMENT D' ADRESSE DE LA LIGUE

* dates non respectées = rencontre perdue

Frais d'inscription: 32 euros par équipe; Chèque à l'ordre de LIGUE de PARIS. Votre inscription ne peut être prise en compte si votre règlement n'est pas joint.

Nom de la Compétition (*): **COUPE FRANCILIENNE 2012**

Equipe : DAMES

Le club ou section doit être en mesure de recevoir sur courts couverts.

Club (ou section) :

Numéro d'affiliation :
 19 - 75 -

RESPONSABLE du CLUB (ou SECTION) - pour l'envoi du courrier

Nom, Prénom :

Adresse :

Code : Ville :

N° bureau :

N° Fax :

N° domicile :

E-Mail :

CAPITAINE d'EQUIPE - pour l'organisation des rencontres

Nom, Prénom :	N° bureau ou portable	N° domicile :	E-Mail:
------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------

LISTE COMPLETE de l'EQUIPE :EQUIPE N°

Nom et prénom *	Clt	N° licence

Nom et prénom *	Clt	N° licence

* pas d'ayant droit en championnat de Paris; respecter l'ordre des classements en cas de plusieurs équipes;

Impératif

A renvoyer avant le
07/02/2012

LIGUE de PARIS de TENNIS
Commission Tennis Entreprise
 83, Rue Jean de La Fontaine – 75016 PARIS

renseignements: contacter Malorie
 01.44.14.67.89

Code de conduite: Je soussigné, M....., en qualité de.....
 déclare que les joueurs(es) composant l'équipe ci-dessus font **parti(e)s de l'entreprise** et m'engage à respecter les dates des rencontres prévues au calendrier*. Je certifie qu'ils seront tous **licenciés FFT 2012** et qu'ils sont en possession d'un **certificat médical** de non contre indication à la pratique du tennis en compétition.
 Date, signature, cachet club:



CHANGEMENT D' ADRESSE DE LA LIGUE

* dates non respectées = rencontre perdue

Frais d'inscription: 32 euros par équipe; Chèque à l'ordre de LIGUE de PARIS. Votre inscription ne peut être prise en compte si votre règlement n'est pas joint.

Nom de la Compétition (*): **COUPE DE FRANCE MIXTE 2012**

Le club ou section doit être en mesure de recevoir sur courts couverts.

Club (ou section) :

Numéro d'affiliation :
 19 - 75 -

RESPONSABLE du CLUB (ou SECTION) - pour l'envoi du courrier

Nom, Prénom :

 Adresse :

 Code : Ville :

N° bureau :
 N° Fax :
 N° domicile :
 E-Mail :

CAPITAINE d'EQUIPE - pour l'organisation des rencontres

Nom, Prénom :	N° bureau ou portable	N° domicile :	E-Mail:
------------------------	--------------------------------	------------------------	------------------

LISTE COMPLETE de l'EQUIPE : **EQUIPE N°**

Nom et prénom *	Cl	N° licence

Nom et prénom *	Cl	N° licence

* pas d'ayant droit en championnat de Paris; respecter l'ordre des classements en cas de plusieurs équipes;

Impératif

A renvoyer avant le
07/02/2012

LIGUE de PARIS de TENNIS
Commission Tennis Entreprise
 83, Rue Jean de La Fontaine – 75016 PARIS

renseignements: contacter Malorie
 01.44.14.67.89

Code de conduite: Je soussigné, M....., en qualité de.....
 déclare que les joueurs(es) composant l'équipe ci-dessus font **parti(e)s de l'entreprise** et m'engage à respecter les dates des rencontres prévues au calendrier*. Je certifie qu'ils seront tous **licenciés FFT 2012** et qu'ils sont en possession d'un **certificat médical** de non contre indication à la pratique du tennis en compétition.
 Date, signature, cachet club:



CHANGEMENT D' ADRESSE DE LA LIGUE

* dates non respectées = rencontre perdue

Frais d'inscription: 32 euros par équipe; Chèque à l'ordre de LIGUE de PARIS. Votre inscription ne peut être prise en compte si votre règlement n'est pas joint.