FÉDÉRATION LUXEMBOURGEOISE DE TENNIS

DEMANDE D'INSCRIPTION A UN TOURNOI

TOURNOI:_____

N° TABLEAU: _____

NOM ET PRENOM:_____

ADRESSE: _____

TEL.: _____

SEXE: _____

ANNÉE DE NAISSANCE: _____ NATIONALITÉ: _____

CLUB: _____ CATÉGORIE D'ÃGE: _____

N° LICENCE:_____ **EXPIRATION MEDICO:** _____

CATÉGORIE: _____ RANKING: _____

DATE: _____ SIGNATURE:_____

OBSERVATIONS:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____