

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse Mail\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_ et/ou \_\_\_\_\_

N° licence\* : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Classement\* : 

--

Nom du club : \_\_\_\_\_

A joindre **obligatoirement** avec la fiche d'engagement :

- Droit d'engagement : Adultes (16 €)  Jeunes (10 €)   
(à l'ordre du Comité de Tennis du Calvados)
- Photocopie du certificat médicale de non contre-indication à la pratique du tennis **en compétition** daté de moins d'un an (ce certificat médicale ne doit pas comporter la mention « *dans sa catégorie d'âge* »)

\* Renseignements obligatoires

**ATTENTION** : En l'absence de l'un de ces documents, l'inscription ne sera pas retenue.

L'inscription vaut acceptation du règlement.

A adresser à : Comité de Tennis du Calvados  
Péricentre 5  
82 avenue de Thiès  
14000 CAEN

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse Mail\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_ et/ou \_\_\_\_\_

N° licence\* : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Classement\* : 

--

Nom du club : \_\_\_\_\_

A joindre **obligatoirement** avec la fiche d'engagement :

- Droit d'engagement : Adultes (16 €)  Jeunes (10 €)   
(à l'ordre du Comité de Tennis du Calvados)
- Photocopie du certificat médicale de non contre-indication à la pratique du tennis **en compétition** daté de moins d'un an (ce certificat médicale ne doit pas comporter la mention « *dans sa catégorie d'âge* »)

\* Renseignements obligatoires

**ATTENTION** : En l'absence de l'un de ces documents, l'inscription ne sera pas retenue.

L'inscription vaut acceptation du règlement.

A adresser à : Comité de Tennis du Calvados  
Péricentre 5  
82 avenue de Thiès  
14000 CAEN