

# FEDERATION ROYALE BELGE DE TENNIS - ASSOCIATION FRANCOPHONE CHAMPIONNATS DE BELGIQUE INTERCLUBS

## AJOUT D'UN JOUEUR

**UTILISER UN FORMULAIRE PAR JOUEUR ET JOINDRE LE CERTIFICAT MEDICAL  
à adresser au Secrétariat régional**

Nom du club : ..... Matricule : ..... Date : .....

Renseignements concernant le joueur :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Numéro d'affiliation : ..... Sexe : .....

Classement ..... Date de naissance : .....

Certificat médical déjà rentré : catégorie : .....

CATÉGORIE (Noircir la ou les case(s))	NUMÉRO D'ORDRE
<input type="checkbox"/> Messieurs	.....
<input type="checkbox"/> Messieurs 35	.....
<input type="checkbox"/> Messieurs 45	.....
<input type="checkbox"/> Messieurs 55	.....
<input type="checkbox"/> Messieurs 60	.....
<input type="checkbox"/> Messieurs 65	.....

CATÉGORIE (Noircir la ou les cases)	NUMÉRO D'ORDRE
<input type="checkbox"/> Dames	.....
<input type="checkbox"/> Dames 30	.....
<input type="checkbox"/> Dames 40	.....
<input type="checkbox"/> Dames 50	.....

CATÉGORIE (Noircir la ou les case(s))	NUMÉRO D'ORDRE
<i>JEUNES GENS</i>	
<input type="checkbox"/> Poussins	.....
<input type="checkbox"/> Préminimes	.....
<input type="checkbox"/> Minimes	.....
<input type="checkbox"/> Cadets	.....
<input type="checkbox"/> Scolaires	.....

CATÉGORIE (Noircir la ou les cases)	NUMÉRO D'ORDRE
<i>JEUNES FILLES</i>	
<input type="checkbox"/> Poussins	.....
<input type="checkbox"/> Préminimes	.....
<input type="checkbox"/> Minimes	.....
<input type="checkbox"/> Cadettes	.....
<input type="checkbox"/> Scolaires	.....

Date :

Nom et signature du Secrétaire régional :