



**LIGUE  
RÉUNION**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Formation Ramasseurs de balles**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
N° de Tél : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mail (valide) : \_\_\_\_\_  
Club : \_\_\_\_\_  
N° licence FFT 2016 : \_\_\_\_\_

Je soussigné, ....., représentant légal de l'enfant .....,  
l'autorise à participer aux journées de formation de ramasseurs de balles.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

15 rue du stade de l'est  
B.P 20021 97802 SAINT-DENIS Cedex 9  
☎ 02.62.28.62.62 - Fax: 02.62.28.54.91  
[www.ligue.fft.fr/reunion](http://www.ligue.fft.fr/reunion)  
Email : [ligue-reunion-tennis@wanadoo.fr](mailto:ligue-reunion-tennis@wanadoo.fr)