PHASE REGIONALE QUALIFICATIVE AU CHAMPIONNAT INTERREGIONALE PAR EQUIPES TENNIS-FAUTEUIL NATIONALE 3

Formulaire à retourner au plus tard le dimanche 29 octobre 2023 / Merci de saisir informatiquement les renseignements de cette fiche (pas manuscrite) **à** simon.dehuz@fft.fr

NOM DU CLUB (et numéro de l'équipe si plusieurs équipes engagées dans la compétition) :

→

CODE CLUB (8 chiffres) :

→

INFORMATIONS RESPONSABLE DE L'EQUIPE

NOM/PRENOM :

NUMERO DE LICENCE FFT :

TEL MOBILE :

ADRESSE MAIL :

LISTE DES JOUEUR(SE)S par ordre du classement d'octobre 2023 : 2 meilleurs joueur(se)s minimum. Il vous est fortement conseillé d'inscrire tous les joueurs de votre club susceptibles de pouvoir jouer les rencontres afin d'éviter tout problème de qualification.

NOM	PRENOM	N° LICENCE FFT 2024	RANKING OCTOBRE [1]	Sexe : indiquer H ou F	Si Quad indiquer « OUI »	Nom et n° du club si différent de celui de l'équipe	Indiquer la Nationalité si non française

[1] Information sur le site FFT : https://www.fft.fr/competition/paratennis/le-classement-tennis-fauteuil