

LE TENNIS F.S.G.T VAL DE MARNE

**ENGAGEMENT
2018/2019**



Associatif	Populaire	Solidaire	Amateur
-------------------	------------------	------------------	----------------



*une autre façon de pratiquer
Une autre conception de la compétition*



*Une compétition de niveau par équipe
De Doubles Hommes ou Dames
et Double Mixte*

**Une rencontre tous les 15 jours
en dehors des congés scolaires
d'octobre à avril**



FSGT VAL DE MARNE
115, AVENUE MAURICE THOREZ – 94200 IVRY
TEL. : 01.49.87.08.50 - fsgt94@wandoo.fr - www.fsgt94.org

DOCUMENT D'ENGAGEMENT A RETOURNER A LA FSGT VAL DE MARNE

115, avenue Maurice Thorez – 94200 IVRY AVANT LE **19 SEPTEMBRE 2018**



Correctement rempli. MERCI !!!!

CLUB

CORRESPONDANT DU CLUB (MERCİ D'INDIQUER OBLIGATOIREMENT UN @MAIL)

Nom – Prénom

Adresse

Tél. : (Port.) (Dom.) (Trav.)

Adresse e-mail : OBLIGATOIRE

COUPE DELAUNE HOMMES : 2 DOUBLES HOMMES + 1 DOUBLE MIXTE

Equipe 1	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

Equipe 2	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

equipe 3	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

equipe 4	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

COUPE DELAUNE DAMES : 2 DOUBLES DAMES + 1 DOUBLE MIXTE

Equipe 1	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

Equipe 2	Nom – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

Equipe 3	3om – Prénom			
	Adresse Obligatoire			
	Téléphones	Port.	Dom.	Trav.
	E-mail : Souhaitable			

ACTIVITES VETERANS

Des Vétérans pratiquent dans mon club en LOISIRS et sont intéressés pour participer à des rassemblements ponctuels en semaine OUI NON (rayer la case inutile)

ACTIVITES JEUNES

Des jeunes pratiquent dans mon club en LOISIRS et sont intéressés pour participer à des rassemblements ponctuels OUI NON (rayer la case inutile)

N'oubliez pas que pour favoriser la participation, l'entente entre deux clubs est autorisée

Noms et adresses @mail des personnes souhaitant recevoir les infos (hors capitaines)

Nom :@-mail :@.....

Nom :@-mail :@.....

Nom :@-mail :@.....

VOS INSTALLATIONS

NOM du Gymnase n° 1		
Adresse Obligatoire	Téléphone	Jours et heures d'utilisation

NOM du Gymnase n° 2		
Adresse Obligatoire	Téléphone	Jours et heures d'utilisation

Ci-joint règlement financier		
Engagements : 50,00 € x équipes Hommes ou Dames = € ci-joint		

**REUNION DE TOUS LES CLUBS ENGAGES : JEUDI 20 SEPTEMBRE 2018
à 18 h 30 au Comité Val de Marne**

Retenez dès à présent votre dimanche !!

TROPHEE GUY JOLIVEL : DIMANCHE 30 SEPTEMBRE 2018

(Lieu non encore défini)

