FEUILLE DE COORDINATION DE RENCONTRES INDIVIDUELLES

Club:

Tournoi du .....au .....

Heure d'arrivée	NOM Prénom	n° licence	Class.	Certificat médical obligatoire	Heure d'arrivée	NOM Prénom	n° licence	Class.	Certificat médical obligatoire	Court n°	Vainqueur et score	Arbitre

Rappel: La présentation du certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition, établi depuis moins d'un an, est obligatoire.
Noter le nom du Médecin et la date d'établissement du certificat.