

## ATTESTATION PRESIDENT

Mr, Mme.....

Président(e) du club de.....

Atteste que tous les enfants inscrits au Championnat Départemental Individuel Jeunes 2017 sont licenciés et qu'ils sont en possession du Certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition.

Date.....

Signature :.....