



A.....

Le .....

Nous, soussignés ..... représentants légaux de .....  
..... acceptons que notre fille/fils .....  
soit titulaire d'une licence S (scolaire) délivrée par la FFT par le club de .....  
..... .

Par la présente, nous reconnaissons également avoir eu connaissance des conditions  
d'assurances incluses dans ladite licence (cf tableau joint).

*Signature des représentants légaux*



**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TENNIS**

Stade Roland-Garros – 2, avenue Gordon-Bennett – 75016 PARIS  
Tél : +33 (0) 1 47 43 48 00 – Fax : +33 (0)1 47 43 04 94 – [www.fft.fr](http://www.fft.fr)