

## DEMANDE DE SURCLASSEMENT

**Important :**

**Pour être admissible, le joueur doit avoir dominé cinq tournois dans les six mois précédant la présente demande.**

### 1 – Coordonnées de l'entraîneur effectuant la demande

<b>Sexe</b>	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom</b>		
F      M				
<b>Date de naissance (AAAA-MM-JJ)</b>		<b>Nom de l'organisme</b>		
<b>Titre</b>				
<b>Adresse</b>				
<b>Ville</b>	<b>Province</b>	<b>Code postal</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Cellulaire</b>
<b>Courriel</b>				

### 2 – Renseignement de l'athlète faisant l'objet de la demande

<b>Sexe</b>	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom</b>		
F      M				
<b>Date de naissance (AAAA-MM-JJ)</b>		<b>Numéro de licence de joueur</b>		

### 3 – Tournois

	Nom de l'adversaire	Année de naissance de l'adversaire	Résultats	Pointages
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				

### 3 – Tournois (suite)

	Nom de l'adversaire	Année de naissance de l'adversaire	Résultats	Pointages
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				
Nom du tournoi :				
Date :				
Lieu :				
Groupe :				

### 5 – Engagement

Je certifie être l'entraîneur personnel de l'athlète et je confirme détenir une certification active de niveau minimum Pro club 1 ou être le pro en chef d'un club. J'affirme par la même occasion, que tous les renseignements fournis sont exacts. Je comprends aussi que Tennis Québec n'est pas tenu d'accepter toutes les demandes de surclassement soumise et j'accepte la décision rendue.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'entraîneur

\_\_\_\_\_  
Date

**VEUILLEZ SAUVEGARDER ET RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI PAR COURRIEL À SYLVIE GIROUX :**  
[EXCEL@TENNIS.QC.CA](mailto:EXCEL@TENNIS.QC.CA) .