

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

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

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

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

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 .