**DEMANDE D’ADHÉSION**



Réservé au Comité Départemental Chèque n° :

Banque : Emetteur :

Espèce :

**MAGIC CIRCUIT 2027**

Circuit Ados

11-16 ans

Date limite de réception des inscriptions : 31 mai 2026

CLUB : SECTEUR :

Dates du tournoi :

Téléphone :

**Téléphone à indiquer sur la plaquette :**

E-mail du club :

RESPONSABLE DU MAGIC CIRCUIT DANS VOTRE CLUB

Nom :

Prénom :

Téléphone(s) :

E-mail :

JUGE-ARBITRE DU TOURNOI (Obligatoire)

Nom :

Prénom :

Téléphone(s) :

E-mail :

Fiche à retourner au Comité, 3 avenue Suzanne Lenglen - 31130 Balma

**Accompagnée du montant de l’adhésion au Circuit : 70 €**

*(Chèque à l’ordre du Comité Départemental de Tennis de la Haute-Garonne)*