**Ligue des Hauts de France de Tennis**

SAISON

2024

**DISPOSITIF D’AIDES DIRECTES AUX CLUBS**

**AIDE « TENNIS SPORT ADAPTE »**

**Fiche compte-rendu** (1 fiche par groupe)

(à adresser à Emmanuel Mas, avant le 15/06/2024, en même temps que la fiche de demande)

**CLUB :** **………………………………………………………….**

Etablissement spécialisé : ……………………………………………………………………………

Enseignant D.E. : ………………………………………………………………………………………

Participants (au minimum 4) :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom | N° de licence FFT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nombre de séances (sur l’année): ………………

Dates des séances :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nous attestons que les séances d’initiation ont bien été organisées aux dates mentionnées et à l’attention des personnes listées ci-dessus.

Signature du Président du club Signature de l’enseignant D.E.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |