DEMANDE DE RETRAIT DE W.O.

A retourner à la ligue de

Par mail ou par courrier

A l'attention du Président de la Commission Régionale d'Arbitrage

Je sollicite la suppression du W.O. attribué à :

Nom : N° de licence : Classement :

Lors du tournoi de (préciser le nom du club organisateur) :

N° d'homologation et date du tournoi :

Circonstances :

Juge-Arbitre

Nom – Prénom :

Date : Signature :

Accord du Président de la C.R.A.

Signature :

Retourner le formulaire au Service Classement - email : classementtennis@fft.fr