

NOM DU TOURNOI : **Open de Vendée**

NATION : **France**

DATES : **22-23-24-25-26 Mai**

NOM DU JOUEUR: _____

NATIONALITE : _____ N° D'ENREGISTREMENT IPIN: _____

DATE de NAISSANCE : _____ TEL : _____

EMAIL : _____ CEL : _____

INFORMATIONS DE TENNIS

NB: Tous les joueurs doivent avoir leur assurance-voyage et santé.

HOMMES : FEMMES : QUAD : (Veuillez cocher: **X**)

DEMANDE UNE WILD CARD DANS LE TABLEAU PRINCIPAL OU LE SECOND ? PRINCIPAL: SECOND:

DESIREZ VOUS UTILISER VOTRE FEED UP CARTE A CE TOURNOI ? YES: NO:

A QUEL TOURNOI AVEZ-VOUS GAGNE VOTRE FEED UP CARD ? _____

AVEZ-VOUS L'INTENTION DE JOUER EN DOUBLE? YES: NO: _____

NB. This form does not guarantee entry to doubles. Both players must sign in in-person as required by the tournament.

ETES VOUS ACCOMPAGNES D'UN ENTRAÎNEUR OU AUTRES PERSONNES (Veuillez préciser)? _____

** Si un entraîneur ou toute autre personne vous accompagne, veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque personne voyageant*

** Juniors exigera la signature d'un parent ou un tuteur sur le formulaire afin de participer à un tournoi*

DÉTAILS de voyage

Note : Transport est fourni pour les vols arrivant et partant entre 9 h - 23 h.

J'ARRIVERAI PAR CAR: TRAIN: AVION: (Veuillez cocher: **X**)

DATE D'ARRIVÉE: _____ HEURE: _____ VOL N°: _____ AEROPORT: _____

DATE DE DÉPART: _____ HEURE: _____ VOL N°: _____ AEROPORT: _____

Nbre de FAUTEUIL: _____ Nbre de PERS.: _____ TAILLE T-SHIRT: S M L XL

LES EXIGENCES EN MATIÈRE DE LOGEMENT

Avez-vous besoin d'un logement : YES: NO: Utilisez-vous tous les jours votre fauteuil roulant : YES: NO:

Partenaire de chambre : _____ Exigences spéciales : _____

TOUS LES JOUEURS DOIVENT ACCEPTER ET SIGNER LA CLAUSE SUIVANTE :

Par les présentes, j'accepte de respecter les règles ITF de Tennis en fauteuil roulant et payer les droits d'entrée telle que requis par le tournoi. Je confirme que j'ai lu et compris conformément aux dispositions de l'Article 24 les règles de Tennis en fauteuil roulant et règlements 2015 en outre conformément à l'Article 33 (k) je dois être adéquatement couvert par une police d'assurance voyage et médicale. Je consens à me soumettre au Code de conduite ITF dans tout le tableau Principal ou au Code de conduite adopté par le tournoi dans n'importe quel autre tableau. Je consens aussi pour la participation au tournoi de respecter toutes les dispositions du Programme 2015 d'Anti-dopage ITF de Tennis. Je note que le Programme d'Anti-dopage de Tennis est exposé complètement sur le site Web ITF (www.itftennis.com) et dans un règlement séparé qui est publié et distribué à toutes les Associations nationales et est aussi disponible sur la demande.

Je comprends et accepte que j'ai une incapacité physique permanente médicalement diagnostiquée comme défini dans le tennis de règles de fauteuil roulant, à www.itftennis.com/wheelchair/rules/eligibilityrules.asp et que je suis admissible à concourir dans les tournois ITF de tennis en fauteuil roulant. Je comprends la demande de l'ITF, je suis tenu de fournir la documentation médicale appropriée qui confirme l'invalidité.

Anti-corruption

Je suis lié par et conformément au programme anti-corruption Tennis (le "programme de lutte contre la corruption"), dont une copie est disponible sur demande auprès de l'ITF, ou peut être téléchargée à <http://www.tennisintegrityunit.com>. Le programme de lutte contre la corruption régira ma participation à des événements sanctionnés par l'ITF (aux côtés de l'ITF de règles, y compris le Code de conduite du joueur et du programme antidopage de l'ITF Tennis, chacun d'eux s'appliquant simultanément et sans). L'unité d'intégrité du Tennis peut enquêter - événements sanctionnés dans le cadre du programme de lutte contre la corruption, et mettra en application des pénalités, sanctions et/ou d'autres mesures prises contre moi au titre du programme de lutte contre la corruption. Je me soumetts par la présente à la juridiction et à l'autorité de l'ITF pour gérer, administrer et faire appliquer le programme de lutte contre la corruption, à la compétence et l'autorité du Tribunal arbitral du sport afin de déterminer les accusations portées en vertu du Programme de lutte contre la corruption.

Anti-dopage

Je suis lié par et conformément au programme anti-dopage Tennis (le "Programme de lutte contre le dopage"), dont une copie est disponible sur demande auprès de l'ITF, ou peut être téléchargée à <http://www.itftennis.com/anti-doping>. Le programme de lutte contre le dopage régira ma participation à des événements sanctionnés par l'ITF (avec les règles de l'ITF, y compris le Code de conduite et le programme de lutte contre la corruption de l'ITF Tennis, chacun d'eux s'appliquant simultanément et sans préjudice). L'ITF peut effectuer des essais d'antidopage lors d'événements ITF au titre du programme de lutte contre le dopage et fera valoir les pénalités, sanctions et/ou autres mesures prises contre moi au titre du programme de lutte contre le dopage. Je me soumetts par la présente à la juridiction et l'autorité de l'ITF pour gérer, administrer et faire appliquer le programme de lutte contre le dopage, à la compétence et l'autorité du Tribunal antidopage et l'autorité du tribunal arbitral du Sport (« TAS ») pour déterminer les accusations portées en vertu du programme de lutte contre le dopage.

NOM : _____ SIGNE : _____ DATE : _____

Pour JUNIORS seulement :

TUTEUR

NOM : _____ SIGNE : _____ DATE : _____