FEUILLE D’INSCRIPTION A RENDRE REMPLIE DE MANIÈRE INFORMATISEE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie** | Choisissez un élément. | |  | | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
| **Nom de l'équipe (maximum 15 caractères) :** | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
| **Nom** | | **Prénom** | | **Classe** | **Date de naissance** | | **Licencié** | | **Signature** |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |
|  | |  | |  |  | | Choisissez un élément. | |  |