

Formulaire d'inscription au : Tournoi Ranking à Morges le samedi 20 janvier 2024



Nom : Prénom :

Numéro de tél. en cas d'urgence :

Poids : kg Besoin d'un transport : ☐ oui ☐ non

IMPORTANT !

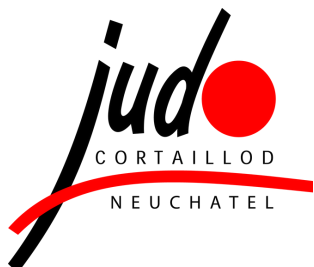
Indications particulières : (allergies, médicaments etc.)

Date et signature des parents :



Désirée Gabriel 078 626 22 41 ou desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch

www.judo-cortaillod.ch



Formulaire d'inscription au : Tournoi Ranking à Morges le samedi 20 janvier 2024



Nom : Prénom :

Numéro de tél. en cas d'urgence :

Poids : kg Besoin d'un transport : ☐ oui ☐ non

IMPORTANT !

Indications particulières : (allergies, médicaments etc.)

Date et signature des parents :



Désirée Gabriel 078 626 22 41 ou desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch

www.judo-cortaillod.ch