



**Formulaire d'inscription au :**  
**Saino camp n° 1 - 16 au 17 février 2024**



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro de tél. en cas d'urgence : .....

**IMPORTANT !**

Indications particulières : (allergies, médicaments etc.)

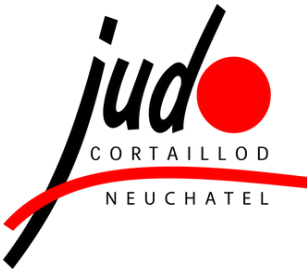
.....

Date et signature des parents : .....



**Désirée Gabriel 078 626 22 41 ou [desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch](mailto:desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch)**

[www.judo-cortaillod.ch](http://www.judo-cortaillod.ch)



**Formulaire d'inscription au :**  
**Saino camp n° 1 - 16 au 17 février 2024**



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Numéro de tél. en cas d'urgence : .....

**IMPORTANT !**

Indications particulières : (allergies, médicaments etc.)

.....

Date et signature des parents : .....



**Désirée Gabriel 078 626 22 41 ou [desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch](mailto:desiree.gabriel@judo-cortaillod.ch)**

[www.judo-cortaillod.ch](http://www.judo-cortaillod.ch)