

## Formulaire d'inscription au : Sainô camp n° 1 - 13 au 14 février 2026



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

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

### IMPORTANT !

Indications particulières : (allergies, médicaments etc.)

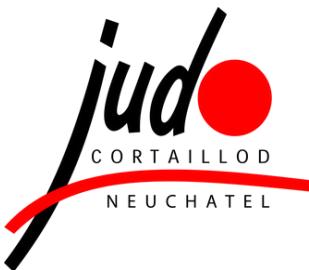
.....

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 : Sainô camp n° 1 - 13 au 14 février 2026

 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)