



Formulaire d'inscription au :
Little Kano 2026
Dimanche 22 mars 2026



Nom :

Prénom :

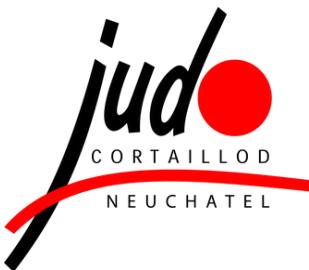
Numéro de tél. en cas d'urgence :

Date de naissance : Poids :

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 :
Little Kano 2026
Dimanche 22 mars 2026



Nom :

Prénom :

Numéro de tél. en cas d'urgence :

Date de naissance : Poids :

Date et signature des parents :



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

www.judo-cortaillod.ch