

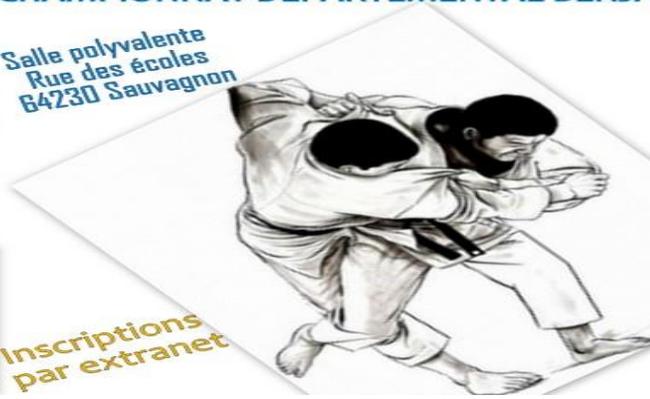


CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL BENJAMIN/ES LE 08 OCTOBRE 2016

Salle polyvalente  
Rue des écoles  
64230 Sauvagnon



Inscriptions  
par extranet



**Pesées Filles : 9h30**  
**Pesées Garçons:**  
11h00: -26.-30.-34.-38kg  
14h00 : -42kg et au dessus



Je soussigné(e) Monsieur, Madame (1) : \_\_\_\_\_ Père, mère, tuteur(1), représentant  
légal de l'enfant : \_\_\_\_\_ m'engage à accompagner mon enfant à la compétition le 8 octobre 2016 à  
SAUVAGNON . A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

(1) .Rayer la mention inutile

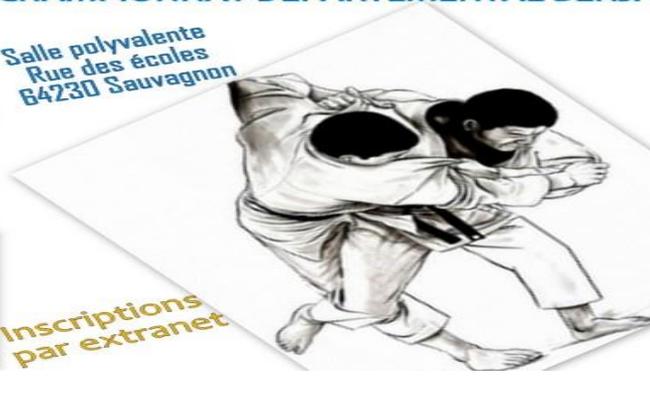


CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL BENJAMIN/ES LE 08 OCTOBRE 2016

Salle polyvalente  
Rue des écoles  
64230 Sauvagnon



Inscriptions  
par extranet



**Pesées Filles : 9h30**  
**Pesées Garçons:**  
11h00: -26.-30.-34.-38kg  
14h00 : -42kg et au dessus



Je soussigné(e) Monsieur, Madame (1) : \_\_\_\_\_ Père, mère, tuteur(1),  
représentant légal de l'enfant : \_\_\_\_\_ m'engage à accompagner mon enfant à la compétition le 08  
octobre 2016 à SAUVAGNON. A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature :

(1) .Rayer la mention inutile