COUPE DE CHAMONIX

SAMEDI 14 et DIMANCHE 15 MARS 2009

INSCRIPTIONS FILLES

CLUB :

RESPONSABLE COMPETITION : NOM :
ADRESSE :

TEL :
FAX :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE	MEDAILLE OBTENUE	CATEGORIE D'INSCRIPTION

COUPE DE CHAMONIX

SAMEDI 14 et DIMANCHE 15 MARS 2009

INSCRIPTIONS GARCONS

CLUB :

RESPONSABLE COMPETITION : NOM :
ADRESSE :

TEL :
FAX :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE	MEDAILLE OBTENUE	CATEGORIE D'INSCRIPTION