

# COUPE DE FRANCE DONGES

## Light-contat adultes & Points Fighting adultes et jeunes

### 14/15 mars 2015

Gymnase Municipal 44480 Donges

Contrôle des licences/passeports/certificats médicaux et compétition à partir de 9h

Les inscriptions par bordereaux-électroniques doivent parvenir totalement remplies avant le samedi 12 mars 2015

Tous les champs sont obligatoires

Par mail: à Eric Leclercq [ersc@wanadoo.fr](mailto:ersc@wanadoo.fr)

*Si vous participez à deux disciplines vous devez vous inscrire deux fois*

| DISCIPLINE<br>(ex semi) | NOM | PRENOM | M/F | N°<br>LICENCE | CATEGORIE<br>(ex junior) | Poids<br>exact | AGE | CLUB<br>(Nom exact et ville) | Région |
|-------------------------|-----|--------|-----|---------------|--------------------------|----------------|-----|------------------------------|--------|
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |
|                         |     |        |     |               |                          |                |     |                              |        |

Nom et n° tél. du correspondant: