

Critérium départemental 29/30 septembre 2018

N° Club :

NOM DU CLUB :

CoDep :

Responsable :

E-mail :

Tel portable :

Liste des participants : jeunes

	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	N°Licence
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Liste des participants : encadrants

1					
2					
3					
4					
5					

6

--	--	--	--	--