FICHE D'ENGAGEMENT

Finale régionale d'Ile-de-France de Laser Run

Date:

Lieu: Saint-Maur-des-Fossés

Club:

Nom du responsable pour la compétition:

Coordonnées du responsable:

Téléphone portable :

Adresse @mail :

Garçons

Nom	Prénom	Date Nais.	Cat.	N° Lic	Temps Nat

Filles

Nom	Prénom	Date Nais.	Cat.	N° Lic	Temps Nat