

DEFI BAMARA FLORANGE

11 JUIN 2022

NOM DU CLUB :

Responsable :

Numéro de Téléphone :

RAPPEL :

Fichier à renvoyer complété

Avant le 5 Juin 2022

bamaaelitesports@sfr.fr

COMPETITEUR(S)

| NOM | Prénom | Sexe | Date de Naissance | Poids en KG | PRESENCE | |
|-----|--------|------|-------------------|-------------|----------------|--------------------|
| | | | | | Défis (Matin)* | Combats (Ap-Midi)* |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ARBITRE(S)

| NOM | Prénom | Sexe | PRESENCE | |
|-----|--------|------|----------------|--------------------|
| | | | Défis (Matin)* | Combats (Ap-Midi)* |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* Cocher si présent : X