



Ligue de Judo des Hauts de France

Commission Régionale de Kendo et Disciplines Rattachées

Siège social : 5, rue Jules Bédart – BP 40218 – 62804 LIEVIN

Adresse postale : CRKDR Hauts de France chez M. MALASSIS Eric

61, rue de Cuvilly - 60490 RESSONS-sur-MATZ

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO SELECTIONS REGIONALES

CHAMPIONNATS REGIONAUX INDIVIDUELS SENIORS HOMMES HONNEUR

En cas de sélection les compétiteurs doivent confirmer leur présence à la CRKDR Hauts de France

Date de la manifestation _____

Lieu _____

Région _____

Nom du responsable _____

Nom – Prénom – Club	Date de naissance	Réservé au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

FICHE D'ENGAGEMENT À RETOURNER 10 JOURS AVANT LA DATE DE LA MANIFESTATION



Ligue de Judo des Hauts de France

Commission Régionale de Kendo et Disciplines Rattachées

Siège social : 5, rue Jules Bédart – BP 40218 – 62804 LIEVIN

Adresse postale : CRKDR Hauts de France chez M. MALASSIS Eric

61, rue de Cuvilly - 60490 RESSONS-sur-MATZ

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO SELECTIONS REGIONALES

CHAMPIONNATS REGIONAUX INDIVIDUELS SENIORS HOMMES EXCELLENCE

En cas de sélection les compétiteurs doivent confirmer leur présence à la CRKDR Hauts de France

Date de la manifestation _____

Lieu _____

Région _____

Nom du responsable _____

Nom – Prénom – Club	Date de naissance	Réservé au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

FICHE D'ENGAGEMENT À RETOURNER 10 JOURS AVANT LA DATE DE LA MANIFESTATION





Ligue de Judo des Hauts de France

Commission Régionale de Kendo et Disciplines Rattachées

Siège social : 5, rue Jules Bédart – BP 40218 – 62804 LIEVIN

Adresse postale : CRKDR Hauts de France chez M. MALASSIS Eric

61, rue de Cuvilly - 60490 RESSONS-sur-MATZ

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO SELECTIONS REGIONALES

CHAMPIONNATS REGIONAUX PAR EQUIPES HONNEUR (5 COMBATTANTS)

En cas de sélection les compétiteurs doivent confirmer leur présence à la CRKDR Hauts de France

Date de la manifestation _____

Lieu _____

Région _____

Nom du responsable _____

EQUIPE N°	Nom - Prénom	Date de naissance	Réservé au contrôle		
			Licence	Certificat médical	Passeport
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Les compétiteurs inscrits en équipe Honneur ne peuvent pas participer au championnat en équipe Excellence.

EQUIPE N°	Nom - Prénom	Date de naissance	Réservé au contrôle		
			Licence	Certificat médical	Passeport
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Les compétiteurs inscrits en équipe Honneur ne peuvent pas participer au championnat en équipe Excellence.

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

FICHE D'ENGAGEMENT À RETOURNER 10 JOURS AVANT LA DATE DE LA MANIFESTATION

