Coupe de FRANCE IBA

Dimanche 27 Janvier 2019

INSCRIPTION **DATE LIMITE D'ENVOI : LE 15 JANVIER 2018**

Envoyer à **Tina VIGNAU, 16 rue Alexandre Prachay 95340 Persan** **Tel: 06.32.39.44.41**

Club : ____

Responsable : ______________________________ Tèl : ____________

COMPETITEURS Individuel						
KATA*	KUMITE*	NOM	PRENOM	Année de naissance	POIDS kumite (obligatoire)	H/F

* cocher la case correspondante