



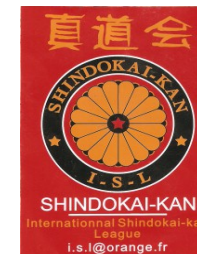
真道会

NOM DU CLUB :

COACH :

DATE DE LA COMPETITION :

LIEU :



N°	NOM	PRENOM	DATE.NAI	POIDS	TAILLE	NIV	N° LICENCE	AUTORI.PAR	CERTIF

DATE.NAI : date de naissance  
 NIV : niveau de ceinture  
 AUTORI.PAR : autorisation parentale



CERTIF : certificat médical

STINDORAL-KAN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

