

	Nom:	Prénom:	Année de naissance	Poids:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Club/Ecole: .....

Responsable: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

Pour le bon déroulement de la manifestation, chaque club/école met à disposition dans la mesure du possible un arbitre. Nom et Prénom: .....

Le nombre de participants n'est pas limité. Le présent formulaire peut être photocopié. En outre, il est à disposition sous une forme "Excel" sur demande à l'adresse e-mail ci-dessous.

Les inscriptions sont à envoyer à:

**François Chavanne**  
Chemin du Moléson 12  
1305 Penthalaz  
[francois.chavanne@bluewin.ch](mailto:francois.chavanne@bluewin.ch)

**Délai d'inscription à respecter strictement: 1 février 2014**