



## LIGUE DE KARATE DE LA REUNION

**Formulaire\* à compléter et envoyer au responsable le lundi précédent chaque manifestation**

<b>NOM DU CLUB :</b>				
<b>MANIFESTATION :</b>				
<b>DATE de la manifestation:</b>				
<b>LIEU de la manifestation :</b>				
<b>NB ATHLETES INSCRITS :</b>				
NOM de l'athlète	PRENOM	NE/E LE	CAT.AGE	Passe Sanitaire valide (cocher)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

*\*Ce document atteste de la conformité du passe sanitaire de l'ensemble des athlètes inscrits dans la liste ci-dessus*

Je soussigné/e : .....

Présidente / Président du club : .....

**Atteste sur l'honneur que l'ensemble des athlètes de mon club inscrits sur cette liste  
sont bien en possession d'un passe sanitaire valide.**

Fait à : .....

Signature :

Date : .....