**Coupe Michel Valiso**

**Dimanche 4 juin 2023 à Verdun**

**Inscriptions à renvoyer impérativement à :**

[**shotokankarateclubverdun55@gmail.fr**](mailto:shotokankarateclubverdun55@gmail.fr)

**Club : ……………………………………………………………………………………………………….**

**Responsable : ....………………………………………………………………………………………**

**Tél : ………………………………………………………………………………………………...........**

**Adresse mail : ………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATA**  **\*** | **KUMITE**  **\*** | **NOM**  **En**  **Majuscules** | **PRENOM** | **ANNEE**  **DE**  **NAISSANCE** | **POIDS**  **KUMITE** | **H / F** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Cocher la ou les cases correspondantes / pas d’inscription sur place**

**Pour tous renseignement : Thierry Serres. Tél : 06 61 99 60 91**

**Mail :** [shotokankarateclubverdun55@gmail.fr](mailto:shotokankarateclubverdun55@gmail.fr)