

**Inscriptions stage départemental GAF**

Jeudi 30 Octobre

10h00 à 16h00

**Poussines**

**Club : Cadre :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Année de naissance** | **N°licence** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |