









# FICHE D'ENGAGEMENT SÉLECTIONS KENDO REGIONALES

## CHAMPIONNATS REGIONAUX PAR EQUIPES «HONNEUR»

EQUIPE DE 5(+2) COMBATTANTS

**En cas de sélection les équipes doivent confirmer leur présence à la CRKDR organisatrice**

Date de la manifestation \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Inter-région \_\_\_\_\_ Nom du responsable \_\_\_\_\_

**EQUIPE N°**

Nom - Prénom	Date de naissance	[ Réserve au contrôle ]		
		Licence	Certificat médical	Passeport

**EQUIPE N°**

Nom Prénom	Date de naissance	[ Réserve au contrôle ]		
		Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

**L'engagement d'un compétiteur en équipe dans une catégorie lui interdit la participation dans une autre catégorie.**

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Signature du responsable**

**Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation**

Annexe G/X



