



## FEUILLE D'INSCRIPTION GALA BOXE 2024

NOM: \_\_\_\_\_

PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

ÂGE: \_\_\_\_\_

POIDS: \_\_\_\_\_

EXPÉRIENCE DE BOXE: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_