Formulaire d’inscription

à la 7ème Coupe de Lausanne – Capitale Olympique

délai d’inscription : le 1er septembre 2021

Club :

E-mail de la personne de contact :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nom* | *Prénom* | *Date de naissance* | *Catégorie choisie* | *Programme libre ou**Programme court* | *Dernier Test SIS obtenu* | *Dernier Test ARP* *obtenu* | *Souhait de valider le test ARP ….* | *Durée du programme* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Le formulaire en format word doit être envoyé** à christiane@miles.ch d’ici le 1er septembre 2021

*Cela facilite l’aspect administratif*

Date : Nom de la personne ayant rempli le formulaire :

 *Pas besoin de signature*