

## CONFIRMATION D'ENGAGEMENT

**A retourner impérativement par mail à [poitiers@sport-u.com](mailto:poitiers@sport-u.com)  
avant le 23 janvier 2025**

ASSOCIATION SPORTIVE : \_\_\_\_\_

LIGUE : \_\_\_\_\_ ACADEMIE : \_\_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

ENGAGEMENT COMBATTANTS								
NOM	PRENOM	F/M	N° LICENCE FFSU	GRADE CEINTURE	CAT. POIDS	IND 2° DIV	IND KYUS	OPEN

ACCOMPAGNATEURS		
NOM	PRENOM	N° LICENCE