

# 16e TOURNOI DE LA JEUNESSE, GENEVE / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vos inscriptions doivent être arrivées à notre salle au plus tard le 4 octobre 2007

Adresse Société d'escrime de Genève, Stade de Champel, Route de Vessy 14,  
1206 Genève. Tel. et fax +4122 347 52 98. E-mail: [escrime@escrime-seg.ch](mailto:escrime@escrime-seg.ch)  
ou Patrick Cramer, Rue de Chantepoulet 13, 1201 Genève  
Tel. +4122 732 54 32 fax +4122 731 47 31

Indiquer votre NOM et PRENOM en majuscule

FILLES

GARCONS

PUPILLES (1997/98)  
(dimanche 7 octobre)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

BENJAMINS (1995/96)  
(samedi 6 octobre)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

MINIMES (1993/94)  
(dimanche 7 octobre)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

CADETS (1991/92)  
(samedi 6 octobre)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

JUNIORS (1988/90)  
(dimanche 7 octobre)

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Nom de la salle: \_\_\_\_\_

Nom du responsable et numéro de téléphone ou de fax: \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/2007

Signature \_\_\_\_\_