



FEDERATION ROYALE MAROCAINE D AIKIDO IAIDO ET AFFINITAIRES

## LIGUE TENSIFT EL HAOUZ OUARDIGHA



Nom du responsable du club : .....

Nom du Club ou Association : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

### Liste des Participants au Stage

Date du Stage : .....

Lieu du Stage : .....

N°	Nom et Prénom	Pass	Age Adulte/Enfant	Grade
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Veillez s.v.p remplir les cases relatives à l'âge et au grade

Nombre de stagiaires adultes :

Montant :  Dh

Nombre de stagiaires enfants :

Montant :  Dh

Nombre de Passeports: .....

Montant Total :  Dh

Cachet et Signature du Responsable : .....

Photocopiez cet imprimé, complété, si vous avez besoin d'un justificatif de règlement.

Document téléchargeable sur le Site Web : <http://ltai.jimdo.com>