

**XXIIIe COUPE DE L'OMS**  
**samedi 1er et Dimanche 2 avril 2006**

NOM DU CLUB: \_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE DES INSCRIPTIONS: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

	NOM- Prénom	Date de naissance	Sexe	Médailles obtenues	Catégories			
					Médaillés	Niveau A	Niveau B	Adultes
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Inscriptions à envoyer à:

Madame Agnès OLIVIERO  
 19, rue du Maréchal Leclerc  
 93400 St-Ouen

Tel: 06-83-01-17-47 \* Fax: 01-40-12-06-06 mail : agnes.oliviero@wanadoo.fr