

DÈS 1230, REPAS

+41 76 314 68 98 WWW.BCVG.CH

MERCI DE RAPPORTER CE TALON REPONSE AINSI QUE LES CHF 40.- À ISABELLE AU PLUS TARD LE MERCREDI 9 AVRIL

Par la présente, j'autorise mon fils/ma fille	TO US
I authorize my son / my daughter	
à participer au cours du 12 avril 2025 sous l'égide et la responsabilité du Bushido Club Versoix Genève.	
to participate to the cours of 12th april under the aegis and the responsibility of Bushido Club Versoix Genève.	
Représentant légal / Legal représentative	

Date et Signature / Date and Signature.