FICHE DEMANDE D'ACCREDITATION
Open PK 12 Avril Arnas

RAPPEL NOMBRE D'ACCREDITATIONS PAR CLUB :

▪ 1 Chef.fe de délégation ▪ 1 Coach pour 1 à 2 traceurs ▪ 2 Coachs pour 3 à 6 traceurs ▪ 3 Coachs pour 7 traceurs et +

A retourner avant le mardi précédent la compétition. Par email : ffgym.cd69@gmail.com

Nom du Club (en toutes lettres) : ……..

Ville : ……..

Nombre total de gymnastes concourants : ……

Chef.fe de délégation :

Nom :……Prénom : ……

N° Licence: ……

Coach.s :

- Nom :……Prénom : ……

N° Licence: ……

- Nom :……Prénom : ……

N° Licence: ……

- Nom :……Prénom : ……

N° Licence: ……