



# FICHE DEMANDE D'ACCREDITATION

## RAPPEL NOMBRE D'ACCREDITATIONS PAR CLUB :

- 1 Chef.fe de délégation ▪ 1 Coach pour 1 à 2 gymnastes ▪ 2 Coachs pour 3 à 6 gymnastes ▪ 3 Coachs pour 7 gymnastes et + ▪ X juges convoqués (se référer à la convocation du Jury)

A retourner avant le mardi précédent la compétition au club organisateur par email : [plpb.gym@orange.fr](mailto:plpb.gym@orange.fr)

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: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

### Juges Club :

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....

❖ Nom : .....Prénom : .....

N° Licence: .....



Comité Départemental  
Rhône - Métropole  
de Lyon

Comité Départemental du Rhône-Métropole de Lyon de Gymnastique  
EDS- 28 rue Julien 69003 Lyon  
06 61 35 67 41 / 04 72 00 11 31 – [ffgym.cd69@gmail.com](mailto:ffgym.cd69@gmail.com) - <https://cd69.ffgym.fr/>