

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

A retourner avant le mardi précédent la compétition. Par email : neuvillegym@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:
Juges Club :
❖ Nom :Prénom :
N° Licence:
❖ Nom :Prénom :
N° Licence:
❖ Nom :Prénom :
N° Licence:



