

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 : pslmontchat@outlook.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:

Juges Club :

❖ Nom :Prénom :

N° Licence:

❖ Nom :Prénom :

N° Licence:

❖ Nom :Prénom :

N° Licence: