

### 1 - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de l'association :

Ville :

département :

Nom du responsable :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

### 2 - CATEGORIE ESPOIR

	NOM et PRENOM	Date de naissance	N° Licence	Indiv	Asso
1					
2					
3					
4					
5					

### 3 - CATEGORIE SENIOR

	NOM et PRENOM	Date de naissance	N° Licence	Indiv	Asso
1					
2					
3					
4					
5					

### 4 – INSCRIPTIONS DES JUGES

1 juge pour 4 gymnastes (PFGM 2010 – pages R9 et R27)

Ech

Sol

Arç.

Ann.

Saut

B.P.

B.F.

1- Nom – Prénom

E-mail

2- Nom – Prénom

E-mail

3- Nom – Prénom

E-mail