

**CHAMPIONNAT NATIONAL 1 et 2 *F.S.C.F. DE G.R.S.* à CHALONS EN CHAMPAGNE**

**du 19 au 21 mai 2018**

# QUESTIONNAIRE ADMINISTRATIF

Veuillez compléter lisiblement ce document et l’adresser **avant le 10 mars 2018.**

⮚ par courrier à l’adresse suivante : **VAILLANTES DE LA MARNE**

 **Mme Claire ZEIMET**

 **B.P. 60066**

 **51006 CHALONS EN CHAMPAGNE Cedex**

 **Tel: 06.71.09.10.76**

⮚ et par e-mail à l’adresse suivante : **vaillantesmarne@orange.fr**

***1 RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS***

**ASSOCIATION**: ……………………………………………………………………………………………………………………...

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………..………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………… Ville : …………………………………………………………...……………………………..

Tél : …………………………………….……….. Portable : …………………………….………….….

e-mail : ………………….…………………………...…………………………………...…………...………..

**CORRESPONDANT GR** : M., Mme, Mlle ………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………...………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………. Ville : …………………………………………………………...……………………………….

Tél : …………………………………….……….. Portable : …………………………….………….….

e-mail : ………………….…………………………...…………………………………...…………...………..

**RESPONSABLE DU DEPLACEMENT** (si différent du correspondant) :

M., Mme, ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………....……………………

 ………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………….. Ville : ……………………………………………………………...…………………………..

Tél : …………………………………….……….. Portable : …………………………….………….….

e-mail : …………………………………………………………………………………………………………….

 ***2 NOMBRE DE PARTICIPANTS :***

Faire un double clic gauche pour remplir le tableau



*\*Ne pas compter en double les gymnastes engagées dans deux catégories ainsi que les monitrices également accompagnateurs*

***3 TRANSPORTS :***

Arrivée le : ……………………………… Heure approximative……………………………

Départ le : ……………………………… Heure approximative……………………………

Moyen de transport  voiture car mini bus

***4 RESTAURATION :***

Faire un double clic gauche pour remplir le tableau

\*Le nombre de repas des juges pris en charge par l’Association organisatrice correspondra aux vacations de présence dans un jury.

***5 FRAIS D’ORGANISATION***

Faire un double clic gauche pour remplir le tableau



***6 RECAPITULATIF FINANCIER***

Faire un double clic gauche pour remplir le tableau, reporter les totaux des cadres 4 et 5



✓ Merci de joindre un chèque bancaire ou postal du montant de l’acompte à l’ordre de : VAILLANTES CHAMPIONNAT G.R.S.

* Vos réservations de repas pourront être modifiées sans pénalités jusqu’au 21 avril 2018.

**Passé ce délai, aucune modification ne sera prise en compte et, en cas de désistement, l’acompte versé ne pourra être remboursé.**

* Un décompte financier vous parviendra aux environs du 28 avril 2018. Il mentionnera le solde qui sera à régler au plus tard le 9 mai 2018.
* Merci de bien vouloir respecter ces dates pour le bon fonctionnement de l’organisation, et le respect des bénévoles.

Fait à……………………………………………………………………. le…………………………...

Nom et signature du Responsable Tampon de l’Association