

CHAMPIONNAT NATIONAL PAR EQUIPE  
CONTRÔLE LICENCES

N°

Nom de l'association :

FA

**LISTE DES GYMNASTES** composant l'équipe, à inscrire par **ordre alphabétique** et à présenter obligatoirement le jour du championnat au contrôle des licences.

N° de la gym	N° licence	NOM et Prénom	Date de Naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

**Les gymnastes nées en 2012 prendront les numéros 13 et 14**

**LISTE DES ENTRAINEURS**

	N° licence	NOM et Prénom
1		
2		
3		
4		

Signature de l'entraîneur