



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GR** |  |
|  | Date | 08/03/2020 |
| **OUVERTURE D'UN COMPTE BUVETTE** |
| Club |  0  |  |
| Code FFG |  0  |  |
| Région |  0  |  |
| Correspondant |  0  |  |
| Adresse |  0  |  |
| Code Postal |  0  |  |
| Ville |  0  |  |
| Téléphone |  0  |  |
| Mail | 0 |  |
| **Veuillez compléter cette fiche UNIQUEMENT si votre club souhaite ouvrir un compte BUVETTE** |
| Je soussigné |   |
| Président duclub |   |
| autorise |  |  |
| à ouvrir un compte "buvette" auprès du club |
| Je joins obligatoirement un chèque caution de 50 € à l'ordre de CS Betton GR |
| A défaut de chèque caution, le compte ne sera pas ouvert |
| Je m'engage à régler avant de partir le montant de la facture, sans la contester |
|  | date: |  |
|  | signature: |  |
| Les comptes buvettes seront gérés exclusivement par la caisse centrale |
| PARTIE RESERVEE AU CLUB ORGANISATEUR |
|  |
| **Total consommations prises :** | € |  |
| Chèque n°  | Banque :  |
|  | Pour |  |
|  | Date, cachet du club, |  |
|  |  |  |
| A renvoyer pour le 01/03/2020à CSB GR trésorier 16 rue des courtils 35250 Saint Aubin d’Aubigné |

*A retourner impérativement pour le 1/03/2020 par mail :* *csbgr.tresoriers@outlook.fr*

***Fiche d’accréditation***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom du club :******Nom Correspondant :*** |  |  | ***Code FFG :*** | ***/ /*** |
| ***Adresse:*** |  |  |  |  |
| ***Code postal :*** | ***Ville :*** | ***Tél :*** |  | ***Email*** *:* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***juges*** | ***Nom- Prénom*** |
| ***1*** |  |
| ***2*** |  |
| ***entraineurs*** | ***Nom- Prénom*** |
| ***1*** |  |
| ***2*** |  |
| ***Chef de délégation*** | ***Nom -Prénom*** |
| ***1*** |  |
|  | ***National ensemble*** |
|  | ***10/11*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***16/17*** | ***18+*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***National duo*** | ***performance*** |
|  | ***13-*** | ***14+*** | ***7/9*** |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Fédéral A*** | ***Fédéral 7/9*** |
|  | ***10-11 ans*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***16/17*** | ***18+*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Fédéral b*** |
|  | ***10-11 ans*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***16/17*** | ***18+*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Fédéral c*** |
|  | ***13-*** | ***TC*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Régional duo*** |  |
|  | ***13-*** | ***14+*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Régional ensemble*** |  |
|  | ***10-11 ans*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***TC*** |  |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Régional b ensemble*** |
|  | ***10-11 ans*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***TC*** |  |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Régional b duo*** |  |
|  | ***13-*** | ***14+*** |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Régional b individuel*** |  |
|  | ***10-11 ans*** | ***12/13*** | ***14/15*** | ***16+*** |  |  |
| ***nb de gyms*** |  |  |  |  |  |  |

*Un chèque de caution de* ***1€ par badge*** *nécessaire aux accréditations.* ***(Gymnastes. juges. entraineurs .chef délégation)***

*Ci-joint chèque n° banque libellé à l'ordre de : "****CS Betton GR****"*

***Paiement à joindre à : Emmanuel Eono :*** 16 rue des courtils 35250 Saint Aubin d’Aubigné