



Club organisateur de la rencontre :

Nom du club :

Ville du club :

Information concernant la rencontre :

Date de la rencontre :

Rappel de l'identité du délégué fédéral de la rencontre :

Nom :Prénom :

Remarques /observations sur le déroulement de la rencontre :

.....

.....

.....

.....

	Club organisateur	Club N°1	Club N°2
Nom des clubs présents			

Programme Access	Niveaux	Répartition du nombre de gymnastes présents lors de la rencontre.		Effectif par niveau

Nbre total de gymnastes par club :				
Total des droits d'engagement dû au Comité Départemental (Le tarif fédéral pour 1 gymnaste fixé pour la saison 2017 est :)				

Date et signature du président du club organisateur:

.....