|  |  |
| --- | --- |
| ENGAGEMENTS GAm INDIVIDUEL | **CONCOURS GENERAL** |

**LA DATE LIMITE DES ENGAGEMENTS EST FIXÉE À**

**21 JOURS AVANT LA DATE DE LA COMPETITION**

Afin de permettre une bonne coordination entre le comité d’organisation et votre club, nous vous rappelons que ce dossier est à envoyer **impérativement à**

|  |  |
| --- | --- |
| [aurelia.desvergne@fsgt.org](mailto:aurelia.desvergne@fsgt.org)  Tel : 01 49 42 23 32 | **FSGT**  **COMMISSION FÉDÉRALE D'ACTIVITÉ GYM**  **A l'attention de Aurélia DESVERGNE**  **14-16, rue Scandicci 93508 PANTIN CEDEX** |

**F.S.G.T.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zone** | **Club** | **Nom Responsable** | **Coordonnées du responsable** |
|  |  |  |  |
| Courriel du responsable : claude.bureau22@gmail.com | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom Prénom** | **Année Naissance** | **Catégorie**  **B-M-C-J-S** | **Numéro Licence** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du juge** | **Numéro Licence** | **Qualification** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de gymnastes engagés** | **Montant engagement** | **Somme due** |
|  | **x 25 euros** |  |

**Adresser une copie au responsable de la discipline**

|  |
| --- |
| **Nicolas Bureau**  7, rue de Samoëns  92 160 Antony  nico.[buroskovic@gmail.com](mailto:buroskovic@gmail.com) |