|  |  |
| --- | --- |
| 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.orgTel : 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 Samoëns92 160 Antonynico.buroskovic@gmail.com |