

GYMNASTIQUE FÉMININE /

DOSSIER B3

CONCOURS ÉTOILES ÂÎNEES-JEUNESSES DIMANCHE

ENGAGEMENT des GYMNASTES

Fichier complet à retourner par courriel à : gf@cddfscf.org

L'engagement définitif sera pris en compte à réception du règlement.
Comité Départemental du Dauphiné. - 20 rue de l'Etissey - 38300 BOURGOIN JALLIEU

RESPONSABLE COMMISSION TECHNIQUE

Tél : e-mail :

ASSOCIATION :

VILLE :

N° CLUB :

Responsable Technique pour la compétition :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : e-mail :

CATÉGORIES JEUNESSES PARTICIPANTES

RÉCAPITULATIF ENGAGEMENT DES GYMNASTES

JEUNESSES	1 ^{er} degré	2 ^{ème} degré	3 ^{ème} degré	4 ^{ème} degré	5 ^{ème} degré
COMPLET					Normal
PANACHÉ					Individuel Catégorie1

DROITS D'ENGAGEMENT

Nombre total de gymnastes participantes : x =

Chèque ou virement à l'ordre du Comité Départemental du Dauphiné
IBAN : FR76 1382 5002 0008 0026 1751 189

GYMNASTIQUE FÉMININE /

CONCOURS ÉTOILES ÂNÉES-JEUNESSES DIMANCHE

ASSOCIATION :

N° CLUB :

Inscrire les Gyms par ordre alphabétique

Numéro		NOM Prénom	Année de naissance	Degré
Club	Gym			

NUMÉROTATION : N° du Club sur le dos de la main gauche - N° de la gymnaste sur le dos de la main droite.

RÉCAPITULATIF ENGAGEMENT DES JEUNESSES

BENJAMINES	1er degré	2ème degré	3ème degré	4ème degré	5ème degré	
COMPLET						Normal
PANACHÉ						Individuel Catégorie1

MINIMES	1er degré	2ème degré	3ème degré	4ème degré	5ème degré	
COMPLET						Normal
PANACHÉ						Individuel Catégorie1

GYMNASTIQUE FÉMININE /

CONCOURS ÉTOILES ÂNÉES-JEUNESSES DIMANCHE

ENGAGEMENT des JUGES

ASSOCIATION :

N° CLUB :

VILLE :

Responsable Juges pour la compétition :

NOM : Prénom :

Téléphone : e-mail :

Rappel : ✓ 1 juge minimum pour gymnastes avec obligation d'un juge formé en Formation Physique. ✓ Cette feuille doit être remplie impérativement par le responsable Juges du Club.

Nombre de Gymnastes engagées	Nombre de juges demandés	Nombre de juges proposés

NB : pour toute absence ou changement non à l'identique d'un juge lors de la compétition une amende de 50 € sera appliquée.

Indiquer l'ordre de préférence d'agrès (2 mini.)

NOM Prénom	Fonction	Échelon	Saut	Barres	Poutre	Sol

GYMNASTIQUE FÉMININE /

CONCOURS ÉTOILES ÂNÉES-JEUNESSES DIMANCHE

ENGAGEMENT des JUGES POUR LE REPAS

ASSOCIATION :

N° CLUB :

Cochez les participants au repas de midi.

<i>NOM Prénom</i>	<i>Fonction</i>	<i>Oui</i>