

À retourner par mail pour le : **28/04/2023**

À envoyer à l'adresse suivante : inscriptions_compétitions_gymgf_cd257090@fscf-bfc.fr

intitulé du mail : Interdépartemental-votre club-juges_jeuneses
Interdépartemental-votre club-juges (si envoi jeuneses + aînées)

Pour préparer les concours régionaux dans les meilleures conditions, merci de compléter le tableau ci-dessous le plus complètement possible.

Les juges devront être présents dans les salles **30 minutes avant le début de la compétition.**

L'association organisatrice assure l'hébergement et la restauration des juges. En cas de défection, prévenez immédiatement la Ligue et l'organisateur de la compétition. [Lien pour le questionnaire en ligne](#)

Vous devez respecter le quota **1 juge pour 6 gymnastes pour les équipes**

1 - ASSOCIATION :

NOM : <input type="text"/>	VILLE : <input type="text"/>
Nom du correspondant juges: <input type="text"/>	
e-mail : <input type="text"/>	
Numéro de téléphone : <input type="text"/>	

2 - JUGES POUR CONCOURS EN SECTION (JEUNESSES)

N°	NOM Prénom	N° Licence	Ech.	Ordre Préférentiel de jugement Indiquer vos préférences à 2 agrès				
				TS	BA	PO	Sol	Ens
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONSABLE D'AGRÈS

Le bon déroulement de la compétition, nécessite qu'à chaque groupe d'agrès (SAUT - BA- POUTRE - SOL), il y ait au minimum un responsable pour accueillir, placer les gyms et relever les notes sur les feuilles de pointage. **Ce rôle est très important mais peut être assuré par toutes les personnes de bonne volonté que vous proposerez (pas nécessaire de connaître le jugement).**

NOM PRÉNOM AGRÈS