

1^{er} TOUR DES COUPES NATIONALES FÉMININES

Les questionnaires devront être retournés en 1 **exemplaire** pour **15 novembre 2017**– dernier délai à :

inscriptions_compétitions_gym_ligue@fscf-fcomte.fr

Ou FSCF – Coupes Nationales
20, rue Mégevand – 25041 Besançon Cedex

Les droits d'engagement sont inclus dans la facture globale des associations de la Franche Comté

Pour la Bourgogne

5.00 € par gym à l'ordre FSCF Comité Régional BFC (chèque ou virement)

Pour tous

7.50 € par gymnaste ordre UG DOLE pour le forfait juges.

A envoyer à Maryvonne COMTE 4 Rue du Château d'Eau 39290 OFFLANGES

1 - ASSOCIATION :

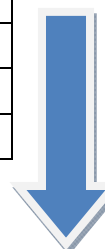
NOM ASSOCIATION :		VILLE	
Nom du correspondant :			
Adresse :			
C.P :	VILLE :	☎ :	E MAIL

2 - GYMNASTES :

N°	CATÉGORIE	NOM – PRÉNOM	DATE DE NAIS.	N° LICENCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
13				
14				
15				

Catégories :

- Coupe Senior **Seniors I – Juniors I** (Cadettes 1 surclassées)
- Coupe Espoir **Cadettes I – Minimes I – Benjamines I**



Composition des équipes

Association

Coupes SENIOR

NOM	Prénom	Date naissance	Numéro LICENCE

NOM	Prénom	Date naissance	Numéro LICENCE

Coupes ESPOIR

NOM	Prénom	Date naissance	Numéro LICENCE

NOM	Prénom	Date naissance	Numéro LICENCE