**V-ANNEXE 1**

**ANNEXES DOSSIER D’ACCUEIL**

# FICHE ACCREDITATIONS

**½ Finale de Championnat de France Equipes, Ensembles & Duos**

**Catégories Nationales et Fédérales A**

Nom de l’association (en toutes lettres) :

Ville :

**CHEF DE DELEGATION**

NOM : Prénom : N°licence :

Adresse postale :

Adresse @ : Téléphone :

**ENTRAINEURS**

NOM : Prénom : N°licence :

NOM : Prénom : N°licence :

NOM : Prénom : N°licence :

**JUGES CLUB**

NOM : Prénom : N°licence :

NOM : Prénom : N°licence :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

RECAPITULATIF PAR CLUB :

* 1 chef de délégation =>
* 3 entraîneurs maximum =>
* Juges club selon organigramme =>
* Gymnastes selon engagements =>

………………………………..

 Nombre de BADGES=

Le montant de la caution s’élève à : 1 € x ………………= ……………… €

Chèque de caution à établir à l’ordre de la « S.M. ORLEANS GYMNASTIQUE »

Et à retourner au plus tard **le 18 AVRIL 2023**, par e-mail et/ou par courrier à la :

**S.M. ORLEANS GYMNASTIQUE
Complexe de Gymnastique des Murlins,**

**Rue Fernand Pelloutier, 45000 ORLEANS**

@ : gr.organisation.regroupement@gmail.com

V- ANNEXE 2

# OUVERTURE DE COMPTE BUVETTE

**½ Finale de Championnat de France Equipes, Ensembles & Duos**

**Catégories Nationales et Fédérales A**

Nom de l’association (en toutes lettres) :

Ville :

 Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Téléphone portable :

Adresse @ :

Demande l’ouverture d’un compte buvette pour le club cité en amont.

Seules les personnes figurant ci-dessous seront autorisées à avoir accès au compte buvette :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMS | Prénoms | Qualifications au sein du club |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Je m’engage à honorer la facture de nos achats avant la fin de ce championnat.

Fait à…………………………. Le / / 23

Signature du président et cachet du club

Chèque de caution de 100 € à établir à l’ordre de la « S.M. ORLEANS GYMNASTIQUE »

Et à retourner au plus tard le **18 AVRIL 2023** par courrier à la :

**S.M. ORLEANS GYMNASTIQUE
Complexe de Gymnastique des Murlins,**

**Rue Fernand Pelloutier, 45000 ORLEANS**

V- ANNEXE 3

# RESERVATION PANIER-REPAS CLUB

**½ Finale de Championnat de France Equipes, Ensembles & Duos**

**Catégories Nationales et Fédérales A**

Nom de l’association (en toutes lettres) :

Ville :

 Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Téléphone portable :

Adresse @ :

Demande la réservation de ………………………………… Paniers-repas au prix unitaire de 5€, pour le club cité précédemment, sur l’ensemble de la journée de compétition.

 Le Panier-repas comprend : un sandwich, un paquet de chips, une petite bouteille d’eau, et un fruit ou une compote.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SAMEDI | NOMBRE | Heure de Retrait | QUANTITE |
| SandwichJambon/beurre | SandwichFromage | Fruit | Compote |
| MIDI |  |  |  |  |  |  |
| SOIR |  |  |  |  |  |  |

Le montant de la commande s’élève à ………………X 5 €= ……………… €

Chèque à l’ordre de la « S.M. Orléans GYM » de ……………. €

Fait à …………………………. Le / / 23

Signature du Président et cachet du club :

A retourner avant le **18 AVRIL 2023**

Par courrier :

**S.M. ORLEANS GYMNASTIQUE
Complexe de Gymnastique des Murlins,**

**Rue Fernand Pelloutier, 45000 ORLEANS**