 **Annexe 1 : Fiche d’accréditation (badges)**

*A retourner impérativement pour le* ***10 novembre 2024*** *par mail à…*

**QUIMPER GR EN FINISTERE - Sophie GUILLOU sur :** [**quimpergr29@gmail.com**](mailto:quimpergr29@gmail.com)

**Nom du club :**

**Nom Correspondant :**

**Adresse:**

**Code postal :**  **Ville :**

**Tél : Email**: @

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GYMNASTES** | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | |  |  |  |
| **JUGES (ne pas inscrire les juges convoquées)** | | | | | | | | |
| **N° Licence** | | **NOM - Prénom** | | | | **Nombre** |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **ENTRAINEURS** | | | | | | | | |
| **N° Licence** | | **NOM - Prénom** | | | | **Nombre** |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **CHEF DE DELEGATION** | | | | | | | | |
| **N° Licence** | | **NOM - Prénom** | | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | **TOTAL Badges** | |  |  |  |  |  |
| Chèque à l'ordre de : Quimper Gr Chèque n° : Banque : | | | | | | | | | |  |