FICHE ACCREDITATIONS

Fiche à renvoyer pour le 10/05/2024 au plus tard à libournegym@sfr.fr

|  |
| --- |
| **CLUB :****ADRESSE :**  |
|  | SAMEDI 18 MAI | DIMANCHE 19 MAI |
| **GYMNASTES** |  |  |
| **ENTRAINEURS** |  |  |
| **JUGES CLUB**(SUIVANT ORGANIGRAMME) |  |  |
| **CHEF DELEGATION**  | 1 | 1 |
| **TOTAL** |  |  |