

## GYMNASTIQUE FÉMININE

### DOSSIER A

## 1er TOUR DES COUPES NATIONALES

### **ENGAGEMENT des GYMNASTES**

Fichier complet à retourner par courriel à : [fscf.dauphinesavoievivaraiss@orange.fr](mailto:fscf.dauphinesavoievivaraiss@orange.fr)

L'engagement définitif sera pris en compte à réception du chèque avec le double imprimé de la 1<sup>ère</sup> page du dossier à l'adresse suivante :  
TERRITOIRE D.S.V. - 20 rue de l'Etissey - 38300 BOURGOIN JALLIEU

### RESPONSABLE COMMISSION TECHNIQUE

Tél :

e-mail :

ASSOCIATION :

VILLE :

N° CLUB :

Responsable Technique pour la compétition :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

e-mail :

### RÉCAPITULATIF ENGAGEMENT DES GYMNASTES

CATÉGORIE	Senior	Junior	Cadette SC	Cadette 2	Cadette 1	Minime	Benjamine
Nombre de gymnastes							

### DROITS D'ENGAGEMENT

Nombre total de gymnastes participantes :

x

=

Chèque à l'ordre du Territoire FSCF Dauphiné Savoie Vivarais



**1er TOUR DES COUPES NATIONALES**

ASSOCIATION :

N° CLUB :

**Pour renseigner les engagements équipes**

Indiquer dans la 1<sup>ère</sup> colonne du tableau le numéro attribué à la gymnaste concernée dans la liste d'engagement individuel ci-dessus.

**Engagement Equipe 1 Senior**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**Engagement Equipe 2 Senior**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**Engagement Equipe 3 Senior**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

**1er TOUR DES COUPES NATIONALES**

ASSOCIATION :

N° CLUB :

**Pour renseigner les engagements équipes**

Indiquer dans la 1<sup>ère</sup> colonne du tableau le numéro attribué à la gymnaste concernée dans la liste d'engagement individuel ci-dessus.

**Engagement Equipe 1 Espoir**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie

**Engagement Equipe 2 Espoir**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie

**Engagement Equipe 3 Espoir**

	NOM Prénom	Née le	N° Licence	Catégorie

**GYMNASTIQUE FÉMININE /**

**1er TOUR DES COUPES NATIONALES**

***ENGAGEMENT des JUGES et  
SECRÉTAIRE D'AGRÈS***

ASSOCIATION :

N° CLUB :

Responsable Juges pour la compétition :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

e-mail :

- Rappel :**
- ✓ 1 juge formé pour 4 gymnastes
  - ✓ Les clubs participants n'ayant pas de juges formés en "Libre" doivent faire appel au "Pôle Échange" de la Ligue.
  - ✓ 1 secrétaire d'agrès pour les Clubs engageant plus de 4 gymnastes.
  - ✓ Cette feuille doit être remplie impérativement par le responsable Juges du Club.

Nombre de gymnastes engagées	Nombre de juges demandés	Nombre de juges proposés	Secrétaire demandé	Secrétaire proposé

Indiquer l'ordre de préférence aux agrès (2 mini.)

	NOM Prénom	Fonction	Échelon	Saut	Barres	Poutre	Sol
	NOM Prénom	Secrétaire d'agrès					

**Nota :** Cette fiche d'engagement intéresse tous les juges ayant le niveau pour noter le libre et qui souhaitent participer à cette compétition même s'ils n'ont pas de gymnastes de leur club engagées.