|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **U.N.S.S. GYMNASTIQUE** | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Formation Jeunes officiels** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **RENCONTRE INTER-DISTRICTS** | | A retourner impérativement à P. PERBET  Avant le 15/01/2016 pascale.perbet@bbox.fr  Fax lycée lamartine: 03-85-20-46-06 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | |  | |
| **LE 27/01/2016**  **A MACON** | **FICHE DE COMPOSITION DES EQUIPES** | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | **\* CATEGORIE : DEV BENJ / DEV TC / Equipe ETAB** | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| ETABLISSEMENT : ------------------------------------------------- VILLE : -------------------------------------- | | | | | | | | | | | |
|  | **NOM - Prénom** | | | **Année de naissance** | | | | **N° Licence** | | | |
| **1** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **2** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **3** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **4** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **5** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **6** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| Nom du professeur : ------------------------------------------- | | | | | |  | |  | |  | |
| Attention : vérifier que les juges engagés ne matchent pas sur l'horaire de l'équipe. | | | | | | | | | |  | |
| ( organigramme en page 2 ) | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Juge en formation : | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
| Nom : ----------------------------------------------------- | | | | | couple d'agrès : ----------------------Niveau:--------------- | | | | | | | |
| N° de licence : ---------------------------------------------- | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Je soussigné Président de l'association sportive certifie que ces élèves | | | | | | | | | | | |
| sont bien licenciés UNSS et aptes médicalement à la pratique de la gymnastique en compétition. | | | | | | | | | | | |
| Date : |  |  | | Cachet : | |  | |  | | Signature : | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |