

**Formulaire devant etre envoyé à** [**danycup.montpellier@gmail.com**](mailto:danycup.montpellier@gmail.com) **avant le 1er Mai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pays:**  **CLUB:** | **France** | **Chef de delegation :**  **Telephone:**  **E-mail:** |

[Tapez une citation prise dans le document, ou la synthèse d’un passage intéressant. Vous pouvez placer la zone de texte n’importe où dans le document et modifier sa mise en forme à l’aide de l’onglet Outils de dessin.]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom de la gymnaste** | **Categorie A ou B puis Année de Naissance** | **Engins présentés** | **Nom et Prénom** | **Fonction (entraineur, juge, chef de delegation)** |
|  |  |  |  | Entraineur |
|  |  |  |  | Juge |
|  |  |  |  | Chef de délégation |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frais d’engagements\* (35€/gymnaste)** | Nbr gym |  |
| **Absence de juge: 100€**  **25€ si moins de 3 gymnastes engagées et club français** | - |  |
| **Diner-Gala Encadrant : 20€/personne** | - |  |
| **Total** |  |  |

**Paiements avant le 15 Mai 2019**

**Par virement bancaire**

Credit Agricole

Agences Castries

IBAN International Bank Account Number

**FR76 1350 6100 0085 1370 5656 431**

Code BIC (Bank Identifier Code) : **AGRIFRPP835**

**ou par chèque** à l’ordre de Assoc Pole Espoir GR Dany Cup avec indiqué au dos : **Nom club, Dany Cup 2019**

Mme Agnès Ollier, Tresorière Dany Cup

1. du Duc René de Castries 34160 Castries

\*Les frais d’engagements incluent la participation au tournoi, les cadeaux de participation et le diner-gala pour les gymnastes“

**Date**