**FICHE ACCREDITATION**

**Club**

**Nom de l’association (en toutes lettres) : ………………..………………………………………………**

**Ville : ……………………..……………………………………………………………………………………………**

**Chef de délégation**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**Entraîneurs**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**Juges club**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**Nom : ……………………..…… Prénom : ………………………… N° Licence : ……………………………**

**NOMBRE D’ACCREDITATIONS PAR CLUB :**

* **1 Chef de délégation**
* **1 Entraîneur pour 1 à 2 gymnastes**
* **2 Entraîneurs pour 3 à 6 gymnastes**
* **3 Entraîneurs pour 7 gymnastes et +**

**A retourner avant le 09/02/2025**

Par email : [cournondauvergnetrampoline@gmail.com](mailto:cournondauvergnetrampoline@gmail.com)