**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 02/03/2025**

**Par email :** [**entraineurs@ugsp-gym.net**](mailto:entraineurs@ugsp-gym.net)