

COMITE REGIONAL FSCF CENTRE VAL DE LOIRE

ENGAGEMENTS MATCH ARTISTIQUE

Association :

Nom du responsable des engagements :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Catégorie Fédérale - Précisez B (benjamines/minimes/cadettes 1) ou S (cadettes 2/juniors/séniors)

Noms - Prénoms	Catégorie
	B ou S

Catégorie Régionale PASSION - Précisez Aînées ou Jeunesses

Noms - Prénoms	Catégorie
	A ou J

Catégorie Régionale PLAISIR - Précisez Aînées ou Jeunesses

Noms - Prénoms	Catégorie
	A ou J

Catégorie Régionale DECOUVERTE - Précisez Aînées ou Jeunesses	
Noms - Prénoms	A ou J
	A ou J

Participation financière : 🍷 N'oubliez pas d'apporter votre chèque le jour du concours pour retirer votre dossier.

Nombre de _____ X 4.00 € _____ €
 Gyms : _____
 Chèque libellé à l'ordre de : COMITE REGIONAL FSCF CENTRE VAL DE LOIRE _____