****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION**  **1er camp d’entraînement 2018-2019 de gymnastique acrobatique**  **24-25 novembre 2018, Institut National du Sport du Québec** | | |
| **CLUB** |  | |
| **Personne responsable** |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **Adresse courriel** |  | |

**ATHLÈTES À INSCRIRE AU CAMP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Prénom*** | ***Nom*** | ***Année de naissance*** | ***Niveau***  ***(ex : JO8)*** | ***Catégorie***  ***(ex : duo féminin)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ENTRAÎNEURS À INSCRIRE AU CAMP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Prénom*** | ***Nom*** | ***Numéro PNCE*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Notes / commentaires :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le formulaire complété doit être envoyé par courriel à Josée Guillemette ([jguillemette@gymqc.ca](mailto:jguillemette@gymqc.ca)) **au plus tard le 18 novembre 2018**.