****

|  |
| --- |
| **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) **au plus tard le 18 novembre 2018**.