

# Le 14 Janvier 2018

## Coupe A. PELEN

**Société Gymnique LA PERSEVERANTE**  
**Tél 02 43 23 27 25**

**18, rue Saint Pavin des Champs 72000 LE MANS**

**CLUB :** .....  
**N° IDENTIFICATION.....**

### FICHE D'ENGAGEMENT GAF

NOM	PRENOM	Année de naissance	N° de licence	Fédérale A <small>(code fédéral A - 10 ans et +)</small>	Nationale FFGym <small>(code FFGym nat – 10 ans et +)</small>	Nationale FIG Aménagé <small>(code FIG aménagé 12 ans et +)</small>	Optionnelle <small>(code FIG aménagé 13 ans et + Indiquer les agrès choisis (2 max))</small>

### REPONSE POUR LE 15 DECEMBRE 2017 DERNIER DELAI

Je , \_\_\_\_\_, soussigné(e), responsable du club, certifie que les gymnastes ci-dessus sont bien licenciés et que nous sommes, à ce jour, en possession du certificat médical leur autorisant la pratique de la gymnastique en compétition pour cette saison.

A..... LE.....