

# Le 13 Janvier 2019

## 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 GAM

NOM	PRENOM	Année de naissance	N° de licence	Imposés (10 – 15 ans)	Fédérale A (code fédéral A - 10 ans et +)	Nationale FIG aménagé (12 ans et +)	Nationale FIG (12 ans et +)	Optionnel (15 ans et +, préciser le ou les agrès choisis – 3 max)

### REPONSE POUR LE 15 DECEMBRE 2018 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.....