

**Merci de remplir toutes les zones grisées**



**COMMISSION SPORTIVE REGIONALE - GYMNASTIQUE ARTISTIQUE**

**Pour engagement**

Equipe(s) 25 € x  =   
Individuel(le)(s) 15 € x  =

**Somme :**

**Club :**

**Type de règlement :**

Virement  
 Chèque

Banque

Date

N° de chèque   
Banque

**Si envoi par mail :**

info@ufolep-csrgymhdf.fr

**Si envoi par chèque :**

Mme Amélie CHARLET  
82 rue du Pont de Neuville  
59 200 TOURCOING