

FETE FEDERALE DE GYMNASTIQUE





Délai d'inscription : 10 mai 2025

Société:							
Personne re	sponsable : Nom,	, Prénom	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
No de tel :	adresse	adresse mail :					
La société s	sera représentée p	par					
NOM	PRENOM	Fonction (gymnaste – parent- moniteur)	Age	Abo général CFF oui / non	Abo demi-tarif CFF oui / non	Intolérance alimentaire	
		Personne responsable					