**Nom de la compétition / Competition name :**

**Nom du club / Club name:**

**TARIF: 130€ par couple**

**Nom et coordonnées de la personne effectuant les inscriptions / Name, address and phone number of the person making the entries :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ***Pour les patineurs français / For French skaters*** | |
| ***NOM(S) Prénom(s) /***  ***Name(s) first name(s)*** | ***Catégorie / Category*** | ***Date de naissance (JJ/MM/AAAA) /***  ***Birthdate (DD/MM/YYYY)*** | ***Nom du club si différent du club effectuant l’inscription / Name of the club if different from the club making the entry*** | ***N° de Licence*** | **Dernier Test Fédéral de Danse Imposée obtenu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Paiement par virement ou chèque à libeller à l'ordre du « **CSG CERGY » et à retourner avant le 23 juin 2017** à l'adresse suivante:

**GASPAR Brigitte**

**33 AVENUE DES TAMARIS**

**60590 TRIE-CHATEAU**

[csgcergy@gmail.com](mailto:csgcergy@gmail.com)

Téléphone 06 78 85 23 47