



FICHE DE PRESENTATION

GALA DU SAMEDI 6 JUIN 2015

A remettre avec votre attestation de participation et attestation d'assurance dans les locaux de l'UFOLEP ou d'Emergence Foyal ou envoyer à commission.twirling@ufolep972.org – au plus tard le 30 mai 2015.

Nom de l'association :

Nom du responsable lors du gala : _____

Numéro de portable : _____

Adresse mail : _____

Nom des 2 accompagnateurs : 1 : _____

2 : _____

Informations complémentaires nous permettant de présenter au mieux votre structure :

Année de création : _____

Activités pratiquées par l'association : _____

Nombre d'adhérents de l'association : _____

Informations complémentaires :



Liste des participants au gala (3 chorégraphies)

Solo :

Duo :

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Equipe :

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Fait à, le

Signature du Responsable de Club