

Deltagarlista – Föreningstävling



Förening: _____

Tävling: _____

Klass: _____

Deltagare

Namn

Födelsedata (ÅÅMMDD)

Gäller endast herrar

Max 2 gymnaster kan göra ett stegbyte under pågående termin.

1 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
2 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
3 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
4 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
5 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
6 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
7 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
8 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
9 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
10 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
11 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
12 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
13 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
14 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
15 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
16 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
17 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
18 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
19 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
20 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
21 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
22 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
23 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
24 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte
25 _____	_____	<input type="checkbox"/> nivåbyte

Tränare

1 _____	Innehar giltig licens i tumbling/trampett*	
2 _____	<input type="checkbox"/> Trampett _____	<input type="checkbox"/> Tumbling _____
3 _____	<input type="checkbox"/> Trampett _____	<input type="checkbox"/> Tumbling _____
4 _____	<input type="checkbox"/> Trampett _____	<input type="checkbox"/> Tumbling _____
5 _____	<input type="checkbox"/> Trampett _____	<input type="checkbox"/> Tumbling _____

*(Tränare som är säkerhetspassare ska ha giltig licens för de volter som gymnasterna kör)

Jag bekräftar att alla gymnaster har giltig tävlingslicens och att tränarna har giltig trampett- och tumbling-licens för de övningar som gymnasterna tävlar på. Listor från Pensum över gymnaster ska även visas upp för arrangör.

Underskrift _____

Namnförtydligande _____