Deltagarlista – GF Mellansvenska

Förening: _____

Tävling: _____

Klass: _____

Deltagare

	Namn	Födelsedata (ÅÅMMDD)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

Tränare

	Innehar giltig licens*
1 _____	☐ Trupp A ☐ Trupp B ☐ Trupp C ☐ Trupp D
2 _____	☐ Trupp A ☐ Trupp B ☐ Trupp C ☐ Trupp D
3 _____	☐ Trupp A ☐ Trupp B ☐ Trupp C ☐ Trupp D
4 _____	☐ Trupp A ☐ Trupp B ☐ Trupp C ☐ Trupp D
5 _____	☐ Trupp A ☐ Trupp B ☐ Trupp C ☐ Trupp D

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

Föreningsansvarig

1 _____

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

_____
Underskrift

_____
Namnförtydligande

Gymnastikförbundet