1ère nuit du sport genevois

le mardi 11 décembre 2018 à 20 h

|  |
| --- |
| **TITRE PAR ÉQUIPE** |

**Titre obtenu par l’équipe :**

Sport pratiqué :

Catégorie :

Titre obtenu : Champion(ne) suisse de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sexe(M ou F)** | **Prénom** | **Nom de Famille** | **Adresse e-mailpour correspondance** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Seul le titre de Champion-ne de Suisse obtenu par un membre du club domicilié dans le canton de Genève et reconnu par une fédération suisse officielle sera pris en considération.**

Information sur le Club :

Nom du Club :

Affilié à l’Association :

Prénom et Nom du responsable :

Titre (président ou responsable) :

Adresse du club :

Code postal + Lieu :

Numéro de téléphone :       **Adresse e-mail du club** :

Timbre du Club : Signature du président ou d’un responsable :