



DEMANDE DE PRÉSENTATION VÉTÉRAN

La société de présente, le/la gymnaste suivant/e :

Nom :

Prénom :

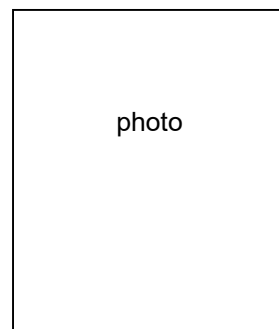
Date de naissance :

Rue et numéro :

NPA et Localité :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :



pour l'obtention du titre de vétéran cantonal.

Signature du président de la société :

Pour rappel : Age minimum 45 ans et 10 ans de sociétariat dans le canton

En sa séance du à,

le comité cantonal à l'honneur de présenter à l'Assemblée des Délégués,

le/la gymnaste ci-dessus au titre de vétéran cantonal.

Approuvé par les délégués lors de l'AD du à

Ce formulaire est à retourner jusqu'à fin septembre de l'année en cours au
Secrétariat de l'ACNG, Route de Neuchâtel 3, 2053 Cernier ou par mail : secretariat@acng.ch

Avec nos remerciements
Le comité cantonal de l'ACNG