



## DEMANDE DE PRÉSENTATION DE MEMBRE HONORAIRE

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

Nom : .....

Prénom : .....

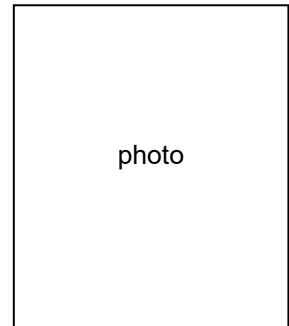
Date de naissance : .....

Rue et numéro : .....

NPA et Localité : .....

Adresse courriel : .....

Numéro de téléphone : .....



pour l'obtention du titre de membre honoraire cantonal.

Signature du président de la société : .....

Les pages n° 2 et 3 sont à remplir afin que la décision ci-dessous puisse être rendue par le comité cantonal.

\*\*\*\*\*

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 membre honoraire cantonal.

Approuvé par les délégués lors de l'AD du ..... à .....

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

Avec nos remerciements  
*Le comité cantonal de l'ACNG*



# ACNG

ASSOCIATION CANTONALE  
NEUCHÂTELOISE DE GYMNASTIQUE

## ACTIVITÉ ADMINISTRATIVE ET TECHNIQUE

	NOM DE LA SOCIÉTÉ	ANNÉE DE _ À _
<input type="checkbox"/> Caissier/caissière	.....	.....
<input type="checkbox"/> Secrétaire	.....	.....
<input type="checkbox"/> Aide-moniteur/trice	.....	.....
<input type="checkbox"/> Moniteur/trice	.....	.....
<input type="checkbox"/> Vice-président/e	.....	.....
<input type="checkbox"/> Président/e	.....	.....
<input type="checkbox"/> Autre(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Association régionale du	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Association spécialisée	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Commission ACNG	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Comité technique ACNG	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Comité cantonal ACNG	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> URG	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....
<input type="checkbox"/> FSG – Commission	.....	.....
<input type="checkbox"/> Autres services rendus	.....	.....
<input type="checkbox"/> Membre du comité d'organisation lors d'une manifestation cantonale ou nationale	.....	.....
Fonction(s) occupée(s)	.....	.....



**ACNG**

ASSOCIATION CANTONALE  
NEUCHÂTELOISE DE GYMNASTIQUE

## ACTIVITÉ GYMNIQUE

### ACTIFS/ACTIVES

SOCIÉTÉ

ASSOCIATION

ANNÉE DE \_ À \_

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### DAMES, HOMMES, SENIORS

SOCIÉTÉ

ASSOCIATION

ANNÉE DE \_ À \_

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## AUTRES ACTIVITÉS

.....

.....

.....

.....