



Formulaire de mise en nomination

11. Triple Or

Période de qualification : 7 mars 2016 au 5 mars 2017

Nom : _____ (Masc. : _____ Fém. : _____)

No. P.C. : _____ DDN: _____

Club d'appartenance: _____

| Discipline | Date |
|----------------|------|
| Style libre | |
| Danse | |
| Habilités | |
| Interprétation | |

SVP, veuillez fournir les preuves des tests réussis.

Responsable du club : _____ Date : _____