



Formulaire de mise en nomination

12. Quadruple 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 : _____