



Formulaire de mise en nomination

12. Quadruple Or

Période de qualification : 6 mars 2017 au 11 mars 2018

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

No. P.C. : _____ DDN: _____

Club d'appartenance: _____

Discipline	Date (AAAA-MM-JJ)
Style libre	
Danse	
Habilités	
Interprétation	

SVP, veuillez fournir les preuves des tests réussis.

Responsable du club : _____ Date : _____