

Championnat National FSCF de Gymnastique Masculine DAX, les 16, 17 et 18 juin 2017



Autres

moyens:

Minibus:

 \square NON

ORGANISATION

Jeanne d'Arc de Dax Fédéral 2017

5 rue des Cyclamens 40100 DAX Site Internet: www.jadax.fr

	40100 DAX		
Tél : 05 58 74 08 6 3		1	E-mail : federaldax2017@jadax.fr
	QUESTIONNAIRE ADMINIST	RATIF - A	ASSOCIATION
	n lu dossier par mail et par courrier accompagné du règlement RS 2017 (adresse dans l'encadré organisation)		N°
			(réservé à l'organisateur)
1. Renseignen	nents administratifs		
	re d'organiser au mieux ces services, vous voudrez bien rense	igner les cellule	s bleutées des tableaux ci-après :
ASSOCI	ATION		
NOM			
Comité Régional			
Adresse			
CP		Ville	
Téléphone		Portable	
E-mail (obligatoire)			
CORRES	PONDANT (cette personne recevra toutes	les inform	ations du Championnat)
NOM		Prénom	
Adresse		'	
CP		Ville	
Téléphone		Portable	
E-mail (obligatoire)		_	
RESPON	SABLE du déplacement (si différent du C	orresponda	ant)
NOM	•	Prénom	,
Téléphone		Portable	
E-mail (obligatoire)			
NT-6			
2/ Le responsable de cl	uipes gagnantes du championnat national par équipe 2016 de bier haque association devra obligatoirement loger avec ses gymnastes otre disposition au moment de votre arrivée ET du départ : IL EST	et garantir la dis	scipline de son groupe ainsi que le respect du bon état des
2. Participants			
Nombre de Gymn	astes ADULTES		
Nombre de Gymna	astes PUPILLES		
Nombre de Monito	eurs (si non comptés dans l'effectif des gymnastes Adult	es)	
Nombre d'Accomp	agnateurs		
Nombre de Chaufi	feurs de cars		
			0
3. Transport			
Arrivée le :		vers:	heures (h)
Départ le :		vers :	heures (h)
-			

Attention, l'organisateur n'assure pas le transport des associations sur les lieux de compétition, de restauration et d'hébergement.

Cars:

 \square OUI

Voitures:

Nombre /

Si OUI, laquelle?

En car, voyagez- vous avec une autre association?

Dès que la composition du jury sera faite par la commission nationale de gymnastique masculine, les juges retenus recevront séparément et individuellement un questionnaire administratif.

Vous ne devez pas tenir compte de vos juges dans le questionnaire ci-dessous SAUF s'ils prennent repas et/ou hébergement avec l'association. Dans ce cas, ils restent à votre charge financière et doivent être prévus dans les décomptes.

Chauffeurs de car

Merci de cocher la case correspondante à la prise en charge de vos chauffeurs de car.

- □ Vos chauffeurs sont logés par leur compagnie
- □ Vos chauffeurs logent avec vous mais en chambre séparée
- □ Vos chauffeurs sont pris en charge par votre association et logés par vos soins

4.1 - HEBERGEMENT (sauf les juges)

Nuits	Type d'hébergement	Prix par personne	Nombre de personnes	Montant
du 16 au 17 juin	Dortoir avec lits* (se munir d'un sac de couchage)	12.00 €		0.00€
du 17 au 18 juin	Dortoir avec lits* (se munir d'un sac de couchage)	12.00 €		0.00€
		•	TOTAL 4.1	0.00€

(*) Ces hébergements sont situés principalement sur Dax <u>ou</u> ses environs (pas plus de 5 kms)

L'hébergement en dortoir vous sera confié en ORDRE ET PROPRE.

Il devra être restitué dans le même état lors de votre départ.

Un état des lieux d'entrée vous sera remis lors de votre arrivée à l'accueil. Il sera signé par le responsable de votre association.

Un état des lieux de sortie sera effectué le dimanche matin après votre départ.

Si une différence est constatée (casse, nettoyage non réalisé, poubelle non vidée...), elle vous sera notifiée et les frais de remise en état seront décomptés de votre chèque de caution.

1	CA	T	דד	ľ	r	7	٦	Ċ	Г	٨	. 1	7	E.	D	I	П	2	
А		١.	, ,		w	•	и.	7		м	\			ı٦	,,		•	

Etablir	un c	neque	ae 1	UUU	euros	a ľ	orare	ae "	JAD	- (JYM

Agrafer votre chèque ci-dessous. Merci	
Chèque de caution à agrafer	
ICI	
	İ
	į

4.2 -RESTAURATION (sauf les juges)

Jours	Repas assurés	Prix par personne	Nombre de personnes	Montant
Vendredi 16 juin	Dîner (jusqu'à 21 heures)	11.00 €		0.00€
Samedi 17 juin	Petit déjeuner	4.50 €		0.00€
	Déjeuner	11.00 €		0.00€
	Dîner	11.00 €		0.00€
	Petit déjeuner	4.50 €		0.00€
Dimanche 18 juin	Déjeuner	11.00 €		0.00€
	Repas froid à emporter	7.00 €		0.00€
			TOTAL 4.2	0.00 €

4.3 -FÊTE DE NUIT (sauf les juges)

Spectacle traditions landaises dans les Arènes de Dax		Nombre de personnes	Montant	
Samedi 17 juin	5.00 €		0.00 €	TOT

4.4 - PARTICIPATION AUX FRAIS D'ORGANISATION

	Equipes en compétition	Nombre de gymnastes	Forfait par gymnastes	Montant
Fédéral 1	Adultes		9.15€	0.00€
rederal 1	Pupilles		9.15€	0.00€
Fédéral 2	Adultes		9.15 €	0.00€
rederal 2	Pupilles		9.15€	0.00€
Fédéral 3	Adultes		9.15 €	0.00€
rederal 3	Pupilles		9.15€	0.00€
			TOTAL 4.4	0.00 €

5. Récapitulatif financier

			Montant
	TOTAL 4.1	Hébergement	0.00€
REPORT	TOTAL 4.2	Restauration	0.00€
KEFOKI	TOTAL 4.3	Fête de nuit	0.00€
	TOTAL 4.4	Participation aux frais d'organisation	0.00€
		TOTAL GENERAL	0.00 €
		ACOMPTE = TOTAL GENERAL x 50 %	0.00€

Caution HEBERGEMENT	Etablir un chèque séparé	1 000 €
La caution vous sera restituée d	lans le mois qui suit le championnat	

6. Procédure financière

- ① Joindre un chèque du montant de l'ACOMPTE, dès l'envoi du questionnaire administratif, à l'ordre de « JAD GYM » en indiquant au dos le nom de l'association (s'il ne figure pas sur le chèque)
- ② Si vous avez demandé un Hébergement, joindre un <u>deuxième</u> chèque, du montant de la caution, soit 1 000 €, au même ordre (à agrafer en page 2).

Il ne sera pas encaissé et vous sera retourné sauf en cas de litige.

- 3 Par retour, vous recevrez un décompte financier valant enregistrement de votre demande.
- 4 Jusqu'au 15 mai 2017 inclus (cachet de la poste) vos réservations pourront être modifiées sans pénalité. Un décompte financier définitif vous sera adressé après cette date.
- **6** Le solde devra être versé impérativement pour le 3 juin 2017, dernier délai.

Attention: à partir du 15 mai 2017 (cachet de la poste)

- → En cas de désistement de l'association, l'acompte versé restera acquis à la Jeanne d'Arc de Dax, et le chèque de caution (Hébergement) vous sera retourné.
- → En cas de modification du nombre de participants, tout retrait de participant ne donnera lieu à aucun dédommagement.

Fait à :	Le:	
Signature (NOM, Prénom):		
		Imprimer