

Fédération Française des Sports de Glace
Commission Sportive Nationale de Danse sur Glace



RAPPORT DE TESTS FEDERAUX
D'INITIATION
Cristal 7^{ème} degré à Préparatoire
Préliminaire Major et Préparatoire Major
version du 15/09/2009

ASSOCIATION
SPORT de GLACE
CHALONNAIS

Club organisateur :

CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS

Président du Jury Nom et prénom BRET Brigitte Signature	Date 22/05/2010	Nom du juge n° 1	Nom du juge n° 2	Nom du juge n° 3	Résultat FINAL OUI - NON
		BRET Brigitte	VACTER Aurélie		

TEST	Préparatoire					Résultat final
	NOM AUBRIET N° DE LICENCE 187104 CLUB CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS	PRENOM Chloé DATE DE NAISSANCE 16/12/1999	OUI - NON Oui	OUI - NON Oui	OUI - NON	OUI
TEST	Préparatoire					Résultat final
	NOM BAILLY N° DE LICENCE 207120 CLUB CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS	PRENOM Léna DATE DE NAISSANCE 25/08/2000	OUI - NON Oui	OUI - NON Oui	OUI - NON	OUI
TEST	Préparatoire					Résultat final
	NOM CHRISTY N° DE LICENCE 214704 CLUB CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS	PRENOM Clémence DATE DE NAISSANCE 28/02/2000	OUI - NON Oui	OUI - NON Oui	OUI - NON	OUI
TEST	Préparatoire					Résultat final
	NOM PETIT N° DE LICENCE 194679 CLUB CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS	PRENOM Marie DATE DE NAISSANCE 06/02/1998	OUI - NON Oui	OUI - NON Oui	OUI - NON	OUI
TEST	Préparatoire					Résultat final
	NOM ROLIN N° DE LICENCE 198544 CLUB	PRENOM Juliette DATE DE NAISSANCE 04/03/1998	OUI - NON Oui	OUI - NON Oui	OUI - NON	OUI
TEST						Résultat final
	NOM N° DE LICENCE CLUB	PRENOM DATE DE NAISSANCE	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	
TEST						Résultat final
	NOM N° DE LICENCE CLUB	PRENOM DATE DE NAISSANCE	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	
TEST						Résultat final
	NOM N° DE LICENCE CLUB	PRENOM DATE DE NAISSANCE	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	
TEST						Résultat final
	NOM N° DE LICENCE CLUB	PRENOM DATE DE NAISSANCE	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	
TEST						Résultat final
	NOM N° DE LICENCE CLUB	PRENOM DATE DE NAISSANCE	OUI - NON	OUI - NON	OUI - NON	
Destinataires						
original à M. COSNUAU Loïc 20, avenue de Tarente 29200 BREST photocopie conservée par le club organisateur photocopie envoyée au secrétariat du Comité Danse sur Glace de la Ligue			Signature du Juge	Signature du Juge	Signature du Juge	

Fédération Française des Sports de Glace
Commission Sportive Nationale de Danse sur Glace



RAPPORT DE TESTS FEDERAUX
Standard de Danses Imposées
et Solo

version du 15/09/2009

ASSOCIATION
SPORT de GLACE
CHALONNAIS

Club organisateur :

CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS

TEST	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0			Résultat FINAL OUI - NON	
			BRET Brigitte	VACTER Aurelie			
			<i>18</i>	<i>18</i>		<i>OUI</i>	
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test			<i>00</i>	
	<i>196805</i>	<i>12/07/1998</i>	<i>12</i>	<i>12</i>		<i>00</i>	
	CLUB	CHALONS EN CHAMPAGNE - CHL - ASSO DES SPORTS DE GLACE CHALONNAIS	Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	NOM	PRENOM	Nb de notes d'Exécution supérieures ou égales à 0				
	N° DE LICENCE	DATE DE NAISSANCE	Nb de notes de Composants de Programme supérieures ou égales au seuil requis pour le test				
	CLUB		Evénement éliminatoire (identifié par le JA/CT)				
	Destinataires						
	original à M. COSNUAU Loic 20, avenue de Tarente 29200 BREST photocopie conservée par le club organisateur photocopie envoyée au secrétariat du Comité Danse sur Glace de la Ligue						
			Signature du Juge	Signature du Juge	Signature du Juge		