

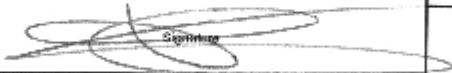
**Fédération Française des Sports de Glace**  
**Commission Sportive Nationale de Danse sur Glace**



## RAPPORT DE TESTS FEDERAUX D'INITIATION

**Cristal 7<sup>ème</sup> degré à Préparatoire**  
**Préliminaire Major et Préparatoire Major**  
version du 15/09/2019

Club organisateur : CLENOT - FERRAND

|                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Président du Jury</b><br><small>Nom et prénom</small><br><b>FRAISSANGE Laëtitia</b><br> |                           | <b>Date</b><br><b>31/01/2011</b>                                                 |  | <b>Nom du juge n° 1</b><br><b>FRAISSANG E Laëtitia</b> | <b>Nom du juge n° 2</b> | <b>Nom du juge n° 3</b> | <b>Résultat FINAL</b><br>OUI - NON<br><b>OUI</b> |
|                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 | <b>Cristal 7ème degré</b> |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><b>FAVRE</b><br><b>N° DE LICENCE</b><br><b>116379</b><br><b>CLUB</b><br>CLERMONT FERRAND - CLE - AUVERGNE DANSE SUR GLACE                                     |                           | <b>PRENOM</b><br><b>Justine</b><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><b>30/07/1993</b> |  | OUI - NON<br><b>OUI</b>                                | OUI - NON               | OUI - NON               | <b>OUI</b>                                       |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b>CLUB</b>                                                                                                                   |                           | <b>PRENOM</b><br><br><b>DATE DE NAISSANCE</b><br><br><b>CLUB</b>                 |  | OUI - NON                                              | OUI - NON               | OUI - NON               |                                                  |
| <b>TEST</b>                                                                                                                                                                 |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         | <b>Résultat final</b>                            |
| <b>NOM</b><br><br><b>N° DE LICENCE</b><br><br><b></b>                                                                                                                       |                           |                                                                                  |  |                                                        |                         |                         |                                                  |